Praktikumsvertrag zum Blockpraktikum 2024

Name:	
Schulname/ **Anschrift/** **Ansprechperson:**	Schule am Pulvermaar Schulstr. 11, 54558 Gillenfeld Herr Stöber, christoph.stoeber@sap-gillenfeld.de, 06571-951655
Klasse:	

Mit folgendem Betrieb habe ich Kontakt aufgenommen und die **Durchführung meines Blockpraktikums** vereinbart:

Name des Betriebs:	
Anschrift:	
Telefon:	
Erkundeter Beruf:	
Betreuer:in:	
Email:	
Arbeitszeit:	
Besondere Vereinbarungen:	

Das **zweiwöchigen Blockpraktikum** findet vom 29.01. bis 08.02.2024 statt.

Der 09.02. ist unterrichtsfrei (beweglicher Ferientag)

Ich habe mich verpflichtet, die Regeln des Betriebs zu respektieren und getroffene Vereinbarungen (siehe auch zweite Seite) einzuhalten.

Ort, Datum

Unterschrift (Praktikant:in)

Bestätigung durch eine:n Erziehungsberechtigte:n

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigte:r)

SCHULE AM PULVERMAAR

Praxistag

Bestätigung durch den Betrieb

Mit oben genannte:r Schüler:in _____
wurde die Vereinbarung zur Durchführung des Blockpraktikums getroffen.
Es wird dafür Sorge getragen, dass die Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes eingehalten werden.
Über die auf Seite eins aufgführten Vereinbarungen hinaus, wurden folgende Vereinbarungen getroffen:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____
Ort, Datum Stempel / Unterschrift (Betrieb)

Wir sind ein Ausbildungsbetrieb und bilden im Ausbildungsjahr 2024 aus: ☐ ja ☐ nein

Bei der Teilnahme am Blockpraktikum/ Praxistag handelt es sich um eine schulische Veranstaltung.
Die Schüler:innen haben in diesem Rahmen Versicherungsschutz (Unfall, Haftpflicht).