



# BERUFSBILDENDE SCHULE PRÜM

Kreuzerweg 16, 54595 Prüm  
Telefon: 06551/97105-0 • Telefax: 06551/97105-28  
E-Mail: [verwaltung@bbspruem.de](mailto:verwaltung@bbspruem.de) • Internet: [www.bbspruem.de](http://www.bbspruem.de)

---

## Praktikumsvereinbarung

für das berufliche Gymnasium Gesundheit und Soziales – Klasse 11

Zwischen Praktikumsbetrieb .....  
(bitte vollständige Anschrift .....  
und Telefonnummer) .....

.....  
und Praktikant .....  
(bitte vollständige Anschrift .....  
und Telefonnummer) .....

werden folgende Vereinbarungen getroffen.

### 1. Dauer des Praktikums

Das Praktikum beginnt am 11. Januar 2021 und endet am 22. Januar 2021.

Das Praktikum kann bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Regeln im Betrieb durch den Praktikumsbetrieb jederzeit vorzeitig beendet werden.

### 2. Arbeitszeit

Die tägliche Arbeitszeit der Praktikantin/des Praktikanten orientiert sich an der betrieblichen Arbeitszeit, beachtet die Vorgaben des Jugendarbeitsschutzgesetzes und bildet einen realistischen Arbeitstag ab.

### 3. Pflichten des Praktikanten/der Praktikantin

Die Praktikantin/der Praktikant verpflichtet sich,

1. alle ihm/ihr gebotenen „Ausbildungsmöglichkeiten“ wahrzunehmen.
2. die ihm/ihr übertragenen Arbeiten gewissenhaft auszuführen.
3. die in dem Praktikumsbetrieb geltenden Bestimmungen zu beachten.
4. die Interessen der Praktikumsstelle zu wahren und über Vorgänge in der Praktikumsstelle Stillschweigen zu bewahren.

5. bei Fernbleiben die Praktikumsstelle sowie die Schule unverzüglich zu benachrichtigen, bei Erkrankung spätestens am dritten Tage zusätzlich eine ärztliche Bescheinigung vorzulegen.

#### **4. Pflichten der/des Erziehungsberechtigten**

Die bei minderjährigen Praktikanten mit unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter haben den Praktikanten/die Praktikantin zur Erfüllung der ihm/ihr aus dem Praktikantenvertrag erwachsenden Verpflichtungen anzuhalten.

#### **5. Praktikumsbetreuung**

Für die Durchführung des Praktikums sind folgende Mitarbeiter verantwortlich.

1. für den Praktikumsbetrieb: \_\_\_\_\_

2. für die Berufsbildende Schule Prüm: Klassenleitung (ernennt ggf. Vertreter/in)

#### **6. Krankheit / Fehlzeiten**

Der Praktikumsbetrieb teilt Erkrankungen und Fehlzeiten der Praktikantin/des Praktikanten unverzüglich der Berufsbildenden Schule Prüm mit. Die Schule dokumentiert die Anwesenheit der Praktikanten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Praktikumsstelle

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Praktikant / Praktikantin

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Berufsbildende Schule Prüm (Klassenleitung)