

Praktikumsvertrag

zum



**PRAXIS
TAG**

Schule trifft Beruf.
Wir machen mit!

20 /20



zwischen

KONRAD-ADENAUER-SCHULE

Sebastian-Kneipp-Straße 1a • 56179 Vallendar

Tel. 0261/69662 •

Email: info@irsp-vallendar.de

Internet: www.irsp-vallendar.de



Ansprechpartnerin:

Koordinatorin für Praxistag

u. Berufsorientierung

Frau Seul

Email: Seul@irsp-vallendar.de

dem Ausbildungsbetrieb

und der Praktikantin/ dem Praktikant
weiblich ☐ männlich ☐ Klasse 9 __

Firmenname

Adresse

Tel.Nr.

Mobile

Email

Betreuer/Ansprechpartner:

Name, Vorname des PraktikantenIn

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Gesetzl. Vertreter

Eltern ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Vormund ☐

Namen, Vornamen der gesetzl. Vertreter

wird nachstehender Vertrag zum Praktikum in folgendem Ausbildungsberuf/e

_____ geschlossen.

Der Betrieb versichert, dass er berechtigt ist auszubilden. Die Vereinbarung begründet kein Arbeits- oder Ausbildungsverhältnis. Der/die PraktikantIn bleibt SchülerIn der Schule.

Der Unfallversicherungsschutz wird durch die **Unfallkasse Rheinland-Pfalz, Orensteinstr. 10, 56626 Andernach** geregelt. Der Krankenversicherungsschutz der Praktikanten/Praktikantinnen ist privat geregelt.

Abfrage: Wir sind ein Ausbildungsbetrieb und stellen zum nächsten Sommer voraussichtlich _____ Lehrlinge in folgenden Ausbildungsberufen ein.

A Praktikumszeit

Vorpraktikum vom _____ bis _____.

(zum gegenseitigen Kennenlernen und Einführen in die Arbeitsabläufe)

wöchentliche Praxistage (jeweils **dienstags**) ab dem _____ bis einschließlich _____.

B Probezeit entfällt

C Praktikumsort und

D Praktikumsmaßnahmen sind nur bei Abweichungen der Firmenadresse und bei Besonderheiten zu ergänzen.

E Der Praktikant erhält keine Vergütung vom Ausbildungsbetrieb.

F Die regelm. tgl. Praktikumszeit sollte 8 Std. betragen.

Die beigefügten Angaben zur sachlichen Gliederung des Praktikumsablaufs sind Bestandteil dieses Vertrages.

G Der **Urlaub** entspricht grundsätzlich den Ferienzeiten (zunächst Weihnachts- u. Osterferien). **Fehlzeiten** sind der Schule sofort zu melden und auf der Anwesenheitsliste, die der/die PraktikantIn mit sich führt, zu vermerken.

H Vereinbarung

Bei Einvernehmlichkeit zwischen Ausbildungsbetrieb und Praktikant kann vereinbart werden, das **Praktikumsverhältnis während der Ferien fortzuführen**. Dies wird von Seiten der Schule begrüßt.

J Einverständniserklärung

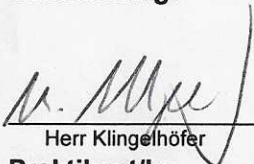
Mit dem Vorgenannten erklären wir uns einverstanden. Gleichzeitig erklären wir, dass wir das Anschreiben der Schule zum Praxistag zur Kenntnis genommen haben und erkennen die dort aufgeführten ergänzenden Vereinbarungen an.

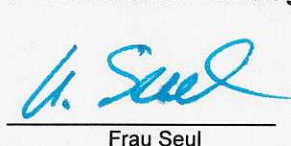
Schulleitung:

Koordination Praxistag:

Ort:

Datum:


Herr Klingelhöfer


Frau Seul

_____, den _____

Praktikant/In:

Gesetzl. Vertreter des/der Praktikanten/In:

Vor- u. Zuname

Vater u. Mutter/Vormund

Ausbildungsbetrieb:

Stempel u. Unterschrift

3 Vertragsexemplare:

Original an die **Schule**; Kopie/Duplikat an den **Betrieb**; Kopie an den **Praktikant/In**