

Regionales Berufliches Bildungszentrum Neustrelitz

Landkreis Mecklenburgische Seenplatte



Praktikumsvereinbarung

zwischen

Betrieb/Einrichtung: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Praktikumsbetreuer:
(durch den Betrieb) _____

und

Praktikant/-in: _____

Schüler/ Schülerin

Schule:

**Regionales Berufliches Bildungszentrum
Neustrelitz**

Hittenkogerstr. 28

17235 Neustrelitz

Tel. 03981 4610

Fax 03981 461166 / Mail: info@rbbnz.de

Betreuende Lehrkraft: Frau Ruthenberg

Das Praktikum findet in der Zeit vom _____ bis _____ statt.
Die tägliche Arbeitszeit beträgt 7 Stunden.

Der Praktikumsbetrieb wird spätestens eine Woche vor Beginn des Praktikums über einen Info-Brief von der Berufsschule nochmals zu den Verfahrensweisen innerhalb der Praktikumszeit informiert.

Die Praktikumsbetreuerin oder der Praktikumsbetreuer in der Praktikumeinrichtung veranlasst vor Tätigkeitsaufnahme die Einweisung in die Praktikumsaufgaben, in die Vorschriften des Arbeitsschutzes/der Unfallverhütung und sorgt für die Beaufsichtigung im Praktikum.

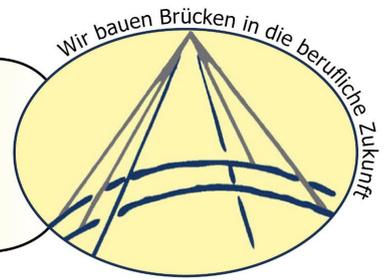
Bei der Durchführung des Praktikums sind die Vorschriften des Jugendarbeitsschutzgesetzes einzuhalten.

Der Praktikumsbetrieb/die Praktikumeinrichtung stellt der Praktikantin/dem Praktikanten eine Teilnahmebestätigung mit kurzer Einschätzung der Praktikumsleistung aus.

Die Praktikantin/der Praktikant unterliegt während des Betriebspraktikums der Betriebsordnung.

Regionales Berufliches Bildungszentrum Neustrelitz

Landkreis Mecklenburgische Seenplatte



Sie/er hat

- sich mit den Unfallverhütungsvorschriften des Betriebes/der Einrichtung vertraut zu machen,
- Schule und Betrieb/Einrichtung bei Krankheit zu benachrichtigen und
- den Anordnungen/Weisungen der Praktikumsbetreuerin/des Praktikumsbetreuers Folge zu leisten.

Für die Dauer des Praktikums unterliegen die Jugendlichen wie beim Schulbesuch der gesetzlichen Unfallversicherung.

Ort, Datum

Vertreter/Vertreterin Praktikumsbetrieb/-einrichtung

Ort, Datum

Praktikumsleiterin/Praktikumsleiter der Schule

Ort, Datum

Praktikantin/Praktikant

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte