

## Praktikumsvertrag

Sozialpraktikum in der Zeit vom ..... bis .....

<b>Name:</b>		
<b>Klasse:</b>	<b>10</b>	

Praktikumsvertrag mit:

<b>Name des Betriebs:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Betreuer:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Email:</b>	
<b>Erkundeter Beruf:</b>	
<b>Arbeitszeit:</b>	
<b>Sonstiges:</b> (z.B. Gesundheitszeugnis)	

Praktikumsdauer:

Erster Tag im Praktikumsbetrieb:	
Letzter Tag im Praktikumsbetrieb:	

Ich habe mich verpflichtet, die Regeln des Betriebs zu respektieren und getroffene Vereinbarungen einzuhalten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Praktikant/in)

Bei der Teilnahme am Praktikum handelt es sich um eine schulische Veranstaltung. Die Schülerinnen und Schüler haben in diesem Rahmen Versicherungsschutz (Unfall, Haftpflicht).

### Bestätigung durch den Betrieb

Mit der / dem oben genannten Schülerin / Schüler wurde die Vereinbarung zur Durchführung des Praktikums getroffen. Es wird dafür Sorge getragen, dass die getroffenen Vereinbarungen eingehalten werden.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift (Betrieb)

**Bitte den Praktikumsvertrag beim Klassenlehrer abgeben!**