**BerufsInformations-und BerufsOrientierungsBüro**

**der Gustav-Heinemann-Gesamtschule**

**Städtische Gesamtschule Sekundarstufe I und Sekundarstufe II**

**Praktikumsvereinbarung zum Schülerbetriebspraktikum**

Frau/Herr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*- Praktikant/-in –*

und \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*- Unternehmen -*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*- Straße, PLZ, Ort -*

Das Unternehmen und der/die Praktikant/-in schließen folgende Vereinbarung:

**§ 1 Allgemeines**

Das Schülerbetriebspraktikum ist eine Schulveranstaltung.

Der/die Praktikant/-in soll die Regeln und Gesetzmäßigkeiten eines betrieblichen Ablaufs kennen lernen und seine/ihre eigenen beruflichen Fertigkeiten erproben.

**§ 2 Beginn, Dauer**

Die Praktikumsdauer beträgt \_\_\_2\_\_\_ Wochen. Das Praktikum beginnt am \_\_08.06.2020\_\_ und endet nach der Praktikumszeit am \_\_19.06.2020\_\_, ohne dass es einer ausdrücklichen Kündigung bedarf.

**§ 3 Pflichten der Vertragspartner**

Der Praktikumsbetrieb verpflichtet sich,

* dem dem/der Praktikanten/-in im Rahmen seiner Möglichkeiten die nötigen beruflichen Kenntnisse und Fähigkeiten so zu vermitteln, dass der/die Praktikant/-in seine/ihre Eignung für das getestete Berufsbild einschätzen kann. Eine Verpflichtung zur späteren Übernahme entsteht nicht
* die Bestimmungen zum Jugendschutz einzuhalten
* dem/der Praktikanten/-in einen schriftlichen Praktikumsnachweis auszustellen

Der/die Praktikant/-in verpflichtet sich,

* den Praktikumsplan einzuhalten und sich zu bemühen, das Praktikumsziel zu erreichen
* die ihm/ihr übertragenen Aufgaben sorgfältig und gewissenhaft auszuführen
* den Weisungen der Mitarbeiter und des Betreuers im Unternehmen nachzukommen und die geltenden Unfallverhütungsvorschriften sowie die Betriebsordnung zu beachten
* den Vorschriften über die Schweigepflicht während des Praktikums und danach nachzukommen
* das Unternehmen und die Schule im Falle der Arbeitsverhinderung unverzüglich zu informieren. Im Krankheitsfall ist darüber hinaus spätestens ab dem dritten Krankheitstag eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung einzureichen. Die Schule ist hierüber in Kenntnis zu setzen.

**§ 4 Arbeitszeit**

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt maximal 40 Stunden (unter 18 Jahren). Die tägliche

Arbeitszeit beträgt max. 8 Stunden. Dem/der Praktikanten/-in stehen täglich 60 Minuten Pause zu. Die erste ist nach spätestens 4,5 Stunden Arbeitszeit zu gewähren.

**§ 5 Vergütung, Urlaub**

Der/die Praktikant/-in hat keinen Anspruch auf Vergütung und Urlaub.

**§ 6 Versicherungsrechtliche Regelungen**

Der gesetzliche Haftpflicht- und Unfallversicherungsschutz wird durch den Schulträger gewährleistet. Der Krankenversicherungsschutz ist privat geregelt.

**§ 7 Betreuer/in**

Verantwortlich für den/die Praktikanten/-in im Betrieb ist

Frau/Herr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**§ 8 Betreuer/in des Praktikums Sek II in der Schule**

**bzw. Koordinatorin für Berufs- und Studienwahlorientierung Sek II**

Verantwortlich

Frau \_\_Maluche\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: 0201 / 88480057 (BiBoB)

oder

0201 / 88480030 (Sekr.)

E-Mail: esther.maluche@schule.essen.de

Herr \_\_Timpert\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bzw.

Tel.: 0201 / 88480056

oder

0201 / 88480030 (Sekr.)

E-Mail: mathias.timpert@schule.essen.de

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ort, Datum Praktikumsbetreuer/in / Personalverantwortliche(r) Betrieb*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Praktikant/-in*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Erziehungsberechtigter*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Kenntnisnahme Praktikumsbetreuung Schule*