

# SOZIALPRAKTIKUMS-VERTRAG

| Zwischen der Praktikumseinrichtung  |
|---|
| Anschrift:  |
| Tel./Fax/E-Mail:  |
| und dem Schüler (vertreten durch seine Eltern bei Lebensalter unter 18 Jahren)  |
| Name, Vorname:  |
| Geboren am:   |
| Private Anschrift:  |
| Tel./Fax/E-Mail:  |
| Schule:   |
| wird nachstehender befristeter Praktikumsvertrag geschlossen:   |
| § 1 Ziele des Praktikums  |
| Verantwortung und zivilgesellschaftliches Engagement zu übernehmen, gehört unseres Erachtens mit zu einer umfassenden Schulbildung. Das Sozialpraktikum absolvieren die Schüler ehrenamtlich in ihrer Frei- bzw. Ferienzeit in sozialen Berufen. Durch praktische Arbeit und das Kennenlernen von Arbeitsbedingungen wird das Verständnis für soziale Bereiche entwickelt. Das Sammeln sozialer Erfahrungen steht dabei im Vordergrund. |
| § 2 Dauer des Praktikums  |
| Das Praktikum beginnt am und endet am, ohne dass es einer Kündigung bedarf.   |



## SOZIALPRAKTIKUMS-VERTRAG

#### § 3 Praktikumszeit

| Schüler der K | lassenstufen 9 b | is 11 arbeiten max. 7  | 7 Stunden | am Tag, höchstens  | 35 Stunden die |
|---------------|------------------|------------------------|-----------|--------------------|----------------|
| Woche. Die B  | eschäftigung erf | olgt nur in der Zeit z | wischen 0 | 6:00 Uhr und 20:00 | Uhr. Es werden |
| folgende      | besondere        | Festlegungen           | zur       | Praktikumszeit     | getroffen:     |
|               |                  |                        |           |                    |                |

### § 4 Rechte und Pflichten der Vertragspartner

Der Schüler verpflichtet sich, die Anweisungen in der Praktikumseinrichtung zu befolgen und führt keine anderen als die vereinbarten, keinesfalls unangemessene oder gesundheitsgefährdende, Tätigkeiten aus. Erforderliche ärztliche Atteste werden von ihm vorab beigebracht. Alle internen und nicht für Dritte bestimmten Informationen der Praktikumseinrichtung behandelt er, auch nach Praktikumsende, vertraulich. Er gibt alle zur Verfügung gestellten Materialien, Gegenstände und Unterlagen zum Praktikumsende an den Betrieb zurück. Bei Erkrankung informiert er unverzüglich die Praktikumseinrichtung und legt unaufgefordert die ärztliche Bescheinigung vor. Die Praktikumseinrichtung kommt der Fürsorge- und Aufsichtspflicht nach und sichert die Einhaltung des Jugendarbeitsschutzgesetzes. Der Schüler wird vor Tätigkeitsaufnahme in die Betriebsordnung und zu den einschlägigen Arbeitsschutz- und Unfallverhütungsvorschriften, den Unfall- und Gesundheitsgefahren am Arbeitsplatz sowie den Einrichtungen und Maßnahmen zur Abwendung dieser Gefahren unt

#### § 5 Beauftragte/r, Betreuer

Die Praktikumseinrichtung benennt \_\_\_\_\_ als Praktikumsbeauftragten zur Betreuung des Praktikanten. Die Schule benennt Frau Behzad als Praktikumsbetreuerin. Sie hat das Recht, den Praktikanten am Einsatzort aufzusuchen.

### § 6 Auswertung des Praktikums, Bescheinigung und Erfolgskontrolle

Die Arbeitsstunden dokumentieren die Schüler über einen tabellarischen Nachweis mit einem Stempel der Einrichtung. Die Ableistung des Praktikums wird durch den Praktikumsbetrieb in einer kurzen Einschätzung des Praktikanten bescheinigt. Diese sollte dem Schüler in einem Abschlussgespräch ausgehändigt werden.

#### § 7 Vergütung, Aufwandsentschädigung

Das Praktikum wird nicht vergütet.

#### § 8 Versicherungen

Das Praktikum ist eine Schulpflichtveranstaltung. Der Schüler ist in der Zeit des Praktikums gesetzlich unfallversichert. Der Deckungsschutz für Haftpflicht- und Sachschäden wird vom Schulträger nicht übernommen.



## SOZIALPRAKTIKUMS-VERTRAG

### § 9 Sonstiges

Das Praktikumsverhältnis kann von jedem Vertragspartner aus wichtigem Grund vorzeitig aufgelöst werden. Die Unterzeichner erklären ihr Einverständnis zur Speicherung der Daten für die Organisation des Praktikums. Der Praktikumsvertrag ist nur gültig, wenn alle Beteiligten unterzeichnet haben. Jeder erhält ein Exemplar.

Zusatzvereinbarungen bedürfen der Schriftform und sind von allen Vertragsparteien zu unterschreiben.

| Datum:              | Datum:               | Datum:                |
|---------------------|----------------------|-----------------------|
|                     |                      |                       |
| Unterschrift Eltern | Unterschrift Schüler | Stempel, Unterschrift |
|                     |                      | Unternehmen           |
| Telefon:            | Telefon:             | Telefon:              |

3