

Praktikumsvereinbarung

Zwischen der Schülerin / dem Schüler

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

gesetzlich vertreten durch:

und dem Praktikumsunternehmen

Unternehmen:

Anschrift:

Telefon:

Verantwortliche/r für Praktikant/in:

Ziel des Praktikums:

Das Schülerpraktikum im Rahmen des Projektes „**Tag in der Praxis**“ ist eine Schulveranstaltung und dient der beruflichen Orientierung. Die Praktikantin / der Praktikant soll das Unternehmen, den Berufsalltag und die Regeln des Unternehmens kennenlernen sowie die eigenen beruflichen Fertigkeiten erproben.

Zeitraum:

Das Praktikum findet im Zeitraum vom **bis** **jeweils donnerstags** statt.

Hinweis zur Versicherung:

Die Praktikantin / der Praktikant ist während des Betriebspraktikums über die Unfallkasse Thüringen unfallversichert und über den Schulträger haftpflichtversichert.

Ort, Datum

Unterschrift Praktikumsbetreuer /
Personalverantwortlicher

Unterschrift Praktikant/in

Unterschrift Schule

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r