

Praktikumsvereinbarung

Zwischen dem / der
Betrieb / Einrichtung _____

Anschrift _____

Tel. / Fax / E-Mail _____

Betreuer der Firma _____

und dem Schüler (vertreten durch seine Eltern bei Lebensalter unter 18 Jahren)

Name, Vorname _____ geb. am _____

Private Anschrift _____

Tel. _____

wird nachstehende befristete Praktikumsvereinbarung abgeschlossen.

Zeitraum _____ Arbeitszeit _____

Einsatzort: _____

Ziele des Praktikums:

- Vermittlung von Erfahrungen der Arbeitswelt
- Überprüfung von beruflichen Vorstellungen an der Realität
- Anwendung und Festigung des schulischen Wissens und Könnens
- praktische Erprobung eigener Fähigkeiten und Fertigkeiten

Ansprechpartner der Schule Frau Uhlig, Frau Loske, Herr Schumann

Datum / Stempel /
Unterschrift der Schule

Datum / Stempel /
Unterschrift des Betriebes

Unterschrift des Schülers