

# PRAKTIKUMSVERTRAG

Zwischen

.....  
.....  
.....

- Praktikumsstelle (Name, Anschrift, Telefon) -

vertreten durch Frau/ Herrn

.....

- nachfolgend Praktikumsgeber genannt -

und

Frau/Herrn.....

geb. am ..... in .....

wohnhaft in .....

- nachfolgend Praktikantin/Praktikant genannt -

wird nachstehender Vertrag zur Ableistung eines Praktikums geschlossen.

## 1. Grundlagen des Praktikums

Das Praktikum ist ein **Pflichtpraktikum** und wird auf der Grundlage der Verordnung des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus über die Erste Staatsprüfung für Lehrämter an Schulen im Freistaat Sachsen (Lehramtsprüfungsordnung I – LAPO; Stand 29.08.2012) im Studiengang „Höheres Lehramt an berufsbildenden Schulen“ in der Beruflichen Fachrichtung Sozialpädagogik durchgeführt.

## 2. Dauer des Praktikums / Betreuer/in

Das Praktikum dauert ..... Wochen,

Es beginnt am ..... und endet am .....

Als Betreuerin/Betreuer wird benannt: .....

### **3. Pflichten des Praktikumsgebers**

Die Praktikumsstelle verpflichtet sich,

1. die Praktikantin/den Praktikanten den geforderten Tätigkeitsarten entsprechend zu unterweisen,
2. alle erforderlichen Belehrungen vorzunehmen,
3. wenn erforderlich, die Berichterstattung zu überwachen und regelmäßig abzuzeichnen,
4. nach Beendigung des Praktikums eine Praktikumsbescheinigung auszustellen, alle notwendigen Unterlagen für die Anerkennung durch das jeweilige Praktikantenamt zur Verfügung zu stellen.

### **4. Pflichten der Praktikantin/des Praktikanten**

Die Praktikantin/Der Praktikant verpflichtet sich,

1. alle ihm gebotenen Ausbildungsmöglichkeiten wahrzunehmen,
2. die ihm übertragenen Arbeiten gewissenhaft auszuführen,
3. die Betriebsordnung und die Unfallverhütungsvorschriften zu beachten sowie Werkzeuge, Geräte und Material sorgsam zu behandeln,
4. die Interessen des Praktikumsgebers zu wahren und den Erfordernissen des betrieblichen Geheimnisschutzes Rechnung zu tragen,
5. bei Fernbleiben den Praktikumsgeber unverzüglich zu benachrichtigen, bei Erkrankung spätestens am dritten Tag eine ärztliche Bescheinigung vorzulegen.

### **5. Praktikantenvergütung**

Der Praktikumsgeber zahlt der Praktikantin/dem Praktikanten keine/ eine\* Praktikumsvergütung in Höhe von..... Euro.

### **6. wöchentliche Praktikumszeit**

Die wöchentliche Arbeitszeit gemäß der tariflichen Vollarbeitszeit für die Einrichtung beträgt..... Stunden ausschließlich der Pausenzeiten.

Ort, Datum .....

Für den Praktikumsgeber

Praktikantin/Praktikant

.....  
(Unterschrift / Stempel)

\* Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. Nichtzutreffendes streichen