



OBERBERGISCHER KREIS  
KAUFMÄNNISCHES  
BERUFSKOLLEG

## Praktikumsvereinbarung

### Tagespraktikum

Zwischen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Name, Adresse und Telefonnummer des Praktikumsbetriebes)

und \_\_\_\_\_ (Praktikant/in)

und dem Kaufmännischen Berufskolleg in Gummersbach und Waldbröl wird nachfolgende Vereinbarung geschlossen:

1. Der Praktikumsbetrieb stellt Frau/ Herrn \_\_\_\_\_ einen Praktikumsplatz für einen Tag pro Woche zur Verfügung. Das Praktikum beginnt ab Woche \_\_\_\_\_ und ist unbefristet/endet am \_\_\_\_\_ (unzutreffendes bitte streichen)

2. Das Praktikum dient zur Vermittlung von Kenntnissen und Fähigkeiten, um den Übergang in ein Ausbildungsverhältnis zu unterstützen.

Die Praktikantin/ der Praktikant bleibt Schülerin/ Schüler der Schule.

Die Vereinbarung begründet kein Arbeits- oder Ausbildungsverhältnis.

Die Praktikantin/ der Praktikanten ist durch den Schulträger unfallversichert.

3. Die Arbeitszeit im Betrieb richtet sich nach der betriebsüblichen Arbeitszeit. Fehlzeiten sind der Schule zu melden und auf dem Formular „Praktikumsnachweis“, das die Praktikantin/ der Praktikant mit sich führt, zu vermerken.

4. Für die ordnungsgemäße Durchführung des Praktikums ist im Praktikumsbetrieb Frau/ Herr \_\_\_\_\_ verantwortlich.

5. Ansprechpartner in der Schule ist \_\_\_\_\_



6. Die Praktikantin/ der Praktikant hat sich den betrieblichen Gegebenheiten anzupassen. Sie/ Er verpflichtet sich,
- alle ihr/ ihm übertragenen Aufgaben und Tätigkeiten gewissenhaft und sorgfältig auszuführen sowie den Anweisungen der Verantwortlichen im Betrieb Folge zu leisten,
  - die geltenden Arbeitsordnungen und Unfallverhütungsvorschriften sowie Vorschriften über Schweigepflicht zu beachten,
  - bei Fernbleiben vom Praktikum den Praktikumsbetrieb und die Schule unverzüglich zu unterrichten und das Fehlen mit einer ärztlichen Bescheinigung rechtzeitig bei der Klassenlehrerin zu entschuldigen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Schule

---

Unterschrift/ Stempel

Praktikumsbetrieb

---

Unterschrift Praktikantin/ Praktikant

---

Unterschrift Eltern/ gesetzliche

Vertreter