# Staatliche Gemeinschaftsschule „Am Morgenberg“ Triptis

07819 Triptis ☎ 036482/32534 www.gemeinschaftsschule-triptis.de
Gabelsbergerstraße 9 Fax: 036482/31054 sgs-triptis@schulen-sok.de


## Vereinbarung

für das zweiwöchige, **freiwillige** Betriebspraktikum der Klassenstufe **8**
im Schuljahr 2022/23 zwischen

**Schule:** Staatliche Gemeinschaftsschule „Am Morgenberg“
Gabelsbergerstraße 9
07819 Triptis
Telefon: 036482 / 32534 und dem/der
**Betrieb / Einrichtung:** **(Stempel)**

**Telefon:** .....
**Praktikant:** ..... **Klasse:**

Die Unterzeichner dieses Vertrages vereinbaren im Zeitraum vom

**19.6. - 23.6.2023 (Woche 1) und/oder 26.6.-30.6.2023 (Woche 2) ***

die Durchführung eines Betriebspraktikums auf Grundlage der Verwaltungsvorschrift des Thüringer Kultusministeriums vom 08.April 1997, (AZ. 2A 6/51407/30).
Das Praktikum ist eine Veranstaltung der Schule und wird nicht entlohnt. Der Schüler ist während des Praktikums bei Haftpflicht- und Unfallschäden durch die Schule versichert.
Der Betrieb/die Einrichtung übernimmt für die gesamte Praktikumszeit die Fürsorge- und Aufsichtspflicht für den o.g. Schüler. Der Praktikant ist vor Tätigkeitsbeginn aktenkundig zu belehren. Besondere Vorkommnisse müssen sofort der Schule gemeldet werden.
Auf einer Nachweiskarte werden täglich die Arbeitszeit, Haupttätigkeit und die Praktikumsergebnisse schriftlich festgehalten. Am Ende des Praktikums wird vom Praktikanten ein schriftlicher Tätigkeitsbericht angefertigt.
Für die notwendige Arbeitskleidung sorgt das Elternhaus selbst. Nur an bestimmten Arbeitsplätzen erhält der Schüler vom Betrieb/von der Einrichtung Arbeitsschutzbekleidung.
Diese Vereinbarung ist bis zum **6.5.2023** von den o.g. Partnern schriftlich abzuschließen und diese wird in der Schule aufbewahrt.
Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt 30 Stunden und liegt Montag bis Freitag in der Zeit zwischen 7.00 und 18.00 Uhr. In Ausnahmefällen können Praktikanten auch an Samstagen in der Zeit zwischen 7.00 und 13.00 Uhr tätig sein.

**Beginn der Arbeitszeit:** ..... **Ende der Arbeitszeit:** .....

**Betrieb / Einrichtung:** **(Ort, Datum)** _____ **(Unterschrift)** _____

**Praktikant:** **(Ort, Datum)** _____ **(Unterschrift)** _____

**Eltern:** **(Ort, Datum)** _____ **(Unterschrift)** _____

**für die Schule:** **(Ort, Datum)** _____ **(Unterschrift)** _____

* zutreffende Wochen unterstreichen