



Praktikumsvereinbarung

für das Schuljahr 200__/200__

Zwischen dem Betrieb

und dem Schüler/der Schülerin

Name:

Vor- und Nachname

Straße:

Straße:

PLZ.:

Ort:

PLZ.:

Ort:

Tel.:

Fax:

Geb.Datum:

Staatsangehörigkeit

Ansprechpartner:

Vor- und Nachname der/des Sorgeberechtigten

Tel.:

wird folgende Vereinbarung zur praktischen Ausbildung getroffen:

- Der/Die am Praktikum Teilnehmende ist Schüler/Schülerin des Berufsgrundschuljahres an der Adolph-Kolping-Schule, Berufskolleg der Stadt Münster.
- Die praktische Ausbildung im Betrieb umfasst zwei Arbeitstage (Donnerstag und Freitag) im Umfang von je 8 Stunden mit Ausnahme der Schulferien.
- Jeweils zum Ende des Schulhalbjahres ist in Zusammenarbeit mit der Schule eine Leistungsbeurteilung vorzunehmen.
- Die Grundlage der Vereinbarung ist die Verordnung über die Ausbildung und Prüfung in den Bildungsgängen des Berufskollegs gemäß APO-BK vom 26.05.1999.
- Die Beschäftigung im Betrieb erfolgt **nicht** auf der Basis eines Arbeitsverhältnisses. Eine Vergütung braucht somit nicht gezahlt werden.

Unterschriften

Betrieb:

Datum

Unterschrift

Schüler/in:

Datum

Unterschrift

Sorgeberechtigte:

Datum

Unterschrift

Eine Ausfertigung dieser Vereinbarung geht an die Schule zurück.