

---

## Teilnahmebescheinigung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

hat vom \_\_\_\_\_

bis zum \_\_\_\_\_

am Schülerbetriebspraktikum teilgenommen, wurde in folgenden Arbeitsbereichen eingesetzt und hat einen Einblick in folgende Tätigkeiten gewonnen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Fehltage während des Praktikums: \_\_\_\_\_, davon \_\_\_\_\_ Tage unentschuldigt.

Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

# Praktikumsvereinbarung

Schüler/in, Name, Vorname	Geb.-datum
Straße Nr.; PLZ; Wohnort	Handynummer
Private Nummer (Hausnummer)	Klasse

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Zeitraum des Praktikums

\_\_\_\_\_  
 Geschäftsführer/Geschäftsinhaber

_____ Betrieb
_____ Praktikumsleiter/Betreuer
_____ Beruf der ausgeübt wird!



_____ Anschrift
_____ Telefon
_____ Email-Adresse

1. Der Praktikant hat keinen Anspruch auf ein Entgelt. Er soll lediglich einen Eindruck in die reale Berufswelt und Unterstützung bei der Berufswahl erhalten.
2. Das Praktikum ist eine Schulveranstaltung. Es besteht für den Praktikanten gesetzlicher Unfallversicherungsschutz durch das jeweilige Bundesland.
3. Die Arbeitszeit beträgt maximal 7 Zeitstunden pro Arbeitstag. Insgesamt dürfen 35 Zeitstunden pro Woche nicht überschritten werden. Der Praktikant darf seine Arbeit frühestens 6.30 Uhr beginnen und muss spätestens 18.30 Uhr beenden. Die genaue Arbeitszeit sowie die Pausenregelung legt die Praktikumeinrichtung entsprechend der konkreten Erfordernisse und unter Beachtung des Jugendarbeitsschutzgesetzes fest.

\_\_\_\_\_, Tel. 038203-81130 - Conventer Schule  
 (Name, Telefonnummer) vom Praktikumsleiter/in (betreuende Lehrkraft) der Schule

Praktikumseinrichtung	Schüler/in	Erziehungsberechtigte/r	Betreuende Lehrkraft
Datum	Datum	Datum	Datum
Stempel/Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Stempel/Unterschrift

