

Praktikum-Vertrag (* Bitte nicht Zutreffendes streichen)

für Bildungsgänge nach APO-BK, Anlage C2
(gemäß Praktikumsleitfaden des Ministeriums für Schule und Weiterbildung, 06/12)

Zwischen _____
(Einrichtung) _____

und _____
Frau / Herrn _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft in _____

(nachstehend Praktikantin oder Praktikant genannt) und dem/der* unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter/in* wird nachstehender Praktikumsvertrag geschlossen.

Ansprechpartner/-in Berufskolleg:

Alice-Salomon-Berufskolleg; Tel.: 0234 – 3339520 oder Fax 0234 – 3339555 oder

E-Mail: cbg@alice-salomon-bk.de (Frau Ritter/Bildungsgangleitung)

§ 1

Gegenstand des Vertrages ist das Praktikum im Bildungsgang:

Zweijährige Berufsfachschule Gesundheit CBG

**Ziel: berufliche Kenntnisse und schulischer Teil der Fachhochschulreife im Fachbereich
„Gesundheit und Soziales“**

Kurzbeschreibung der Praktikumsinhalte der Praktikantin/des Praktikanten:

Ansprechpartner/in:

Telefonnummer und Einsatzbereich:

Bitte unbedingt ausfüllen!

Praktikumsvertrag / Abgabetermin 27.08.2025

§ 2

Das **Tagespraktikum** dauert vom **10.03.2026 – 19.05.2026 (dienstags)**.

Die tägliche Arbeitszeit beträgt **6 - 8** Stunden.

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte dem Anschreiben.

§ 3

Die Praktikumsstelle übernimmt die Qualifizierung der Praktikantin/des Praktikanten* und verpflichtet sich, die Praktikantin/den Praktikanten* in den im § 1 vereinbarten Tätigkeiten bzw. in den vereinbarten Bereichen zu unterweisen.

§ 4

Die Praktikantin/Der Praktikant* verpflichtet sich:

1. alle ihr/ihm* gebotenen Qualifizierungsmöglichkeiten wahrzunehmen,
2. die ihr/ihm* übertragenen Arbeiten gewissenhaft auszuführen,
3. die Bestimmungen in der Praktikumsstelle und die Unfallverhütungsvorschriften zu beachten sowie Arbeitsmittel sorgsam zu behandeln,
4. über Vorgänge, die dieses erfordern, Verschwiegenheit zu bewahren,
5. bei Fernbleiben von der Arbeit die Praktikumsstelle und das Berufskolleg unverzüglich zu benachrichtigen, darüber hinaus bei Erkrankungen ab dem dritten Tage eine ärztliche Bescheinigung vorzulegen.

§ 5

Die/Der* gesetzliche Vertreter/in* - Personensorgeberechtigte - hat die Praktikantin/den Praktikanten* zur Erfüllung der ihr/ihm* aus dem Praktikumsvertrag erwachsenden Verpflichtungen anzuhalten.

§ 6

Der Praktikumsvertrag kann nur gekündigt werden, wenn ein wichtiger Grund vorliegt. Ein Grund ist als wichtig anzusehen, wenn die Fortsetzung des Praktikantenverhältnisses nicht mehr zumutbar ist. Die Kündigung erfolgt durch schriftliche Erklärung unter Angabe der Kündigungsgründe.

§ 7

Nach Ablauf der Ausbildungszeit stellt die Praktikumsstelle unverzüglich eine Bescheinigung über die im Praktikum durchgeführte Tätigkeit aus.

§ 8

Bei allen aus diesem Vertrag entstehenden Streitigkeiten ist vor Inanspruchnahme der Gerichte eine gütliche Einigung ggf. unter Einbeziehung der Schule anzustreben.

_____, den _____

Praktikumsstelle (mit Stempel)
(für das Tagespraktikum)

Praktikantin/Praktikant

gesetzliche/r Vertreter/in

Bestätigung durch die Schule