

# PRAKTIKANTENVERTRAG - FACHOBERSCHULE

Zwischen \_\_\_\_\_,  
nachfolgend Praxiseinrichtung genannt,  
und  
Herrn/Frau \_\_\_\_\_,  
nachfolgend Praktikant/Praktikantin genannt,  
geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_,  
gesetzlich vertreten durch Herrn/Frau \_\_\_\_\_,  
wird nachstehender Praktikantenvertrag geschlossen.

## Fachpraktische Ausbildung im Rahmen des Besuches der Fachoberschule

Fachbereich	<input type="checkbox"/> Wirtschaft	<input type="checkbox"/> Technik	<input type="checkbox"/> Gesundheit u. Soziales
<input type="checkbox"/> Kernbereich <sup>1) 2)</sup> <input type="checkbox"/> Ergänzungsbereich	-	<input type="checkbox"/> Metalltechnik <input type="checkbox"/> Elektrotechnik <input type="checkbox"/> Bautechnik	<input type="checkbox"/> pflegerischer Bereich <input type="checkbox"/> sozialpflegerischer Bereich <input type="checkbox"/> sozialpädagogischer Bereich <input type="checkbox"/> hauswirtschaftlicher Bereich
Ergänzungsbereich <sup>2)</sup>	-	<sup>2)</sup>	<sup>2)</sup>

<sup>1)</sup> Kernbereich oder Ergänzungsbereich ankreuzen, wenn für beide Praktika jeweils ein neuer Vertrag abgeschlossen wird oder wenn die beiden Praktika in verschiedenen Betrieben erfolgen.

<sup>2)</sup> Kernbereich ankreuzen und Ergänzungsbereich eintragen, wenn beide Praktika in einem Betrieb erfolgen und nur ein Praktikantenvertrag geschlossen wird.

### § 1

#### Beginn und Ende des Praktikums

Die Praktikumszeit beträgt insgesamt \_\_\_\_\_ Wochen. Sie läuft vom \_\_\_\_\_ bis einschließlich zum \_\_\_\_\_. Die ersten \_\_\_\_\_ Wochen gelten als Probezeit.

### § 2

#### Pflichten der Praxiseinrichtung

Die Praxiseinrichtung übernimmt es,

- den Praktikanten/die Praktikantin in der entsprechenden Fachrichtung auszubilden und die erforderlichen fachpraktischen Kenntnisse und Fähigkeiten gemäß Verordnung des Ministeriums für Bildung und Kultur zu vermitteln,
- auf die Teilnahme am Unterricht der Fachoberschule hinzuwirken,
- den Praktikanten/die Praktikantin unter Einhaltung der jeweiligen einschlägigen Vorschriften zu beschäftigen,
- die schriftlichen Ausbildungsnachweise zu überwachen,
- den Erfolg der fachpraktischen Ausbildung festzustellen und in einem Praktikantenzugnis (§ 6) zu bestätigen,
- ein vorzeitiges Ausscheiden aus dem Praktikantenverhältnis der Fachoberschule unverzüglich anzuzeigen.

### § 3

#### Pflichten des Praktikanten/der Praktikantin

Der Praktikant/die Praktikantin verpflichtet sich,

- alle ihm/ihr angebotenen fachpraktischen Ausbildungsmöglichkeiten wahrzunehmen,
- die ihm/ihr übertragenen Arbeiten gewissenhaft auszuführen,

3. die betrieblichen Ordnungsvorschriften einzuhalten,
4. die Interessen der Praxiseinrichtung zu wahren und über betriebsinterne Angelegenheiten Stillschweigen zu wahren,
5. bei Fernbleiben von der Arbeit oder sonstigen Praktikumsmaßnahmen die Praxiseinrichtung unverzüglich zu benachrichtigen, bei Erkrankung spätestens bis zum dritten Tag eine ärztliche Bescheinigung vorzulegen,
6. die schriftlichen Ausbildungsnachweise sorgfältig zu führen und bei der Praxiseinrichtung regelmäßig vorzulegen,
7. den Praktikantenvertrag bei der zuständigen Schule registrieren zu lassen.

#### **§ 4 Kündigung des Vertrages**

Während der Probezeit kann der Praktikantenvertrag jederzeit ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist gekündigt werden.

Nach der Probezeit kann der Praktikantenvertrag nur aus wichtigem Grund ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist gekündigt werden.

Die Kündigung muss schriftlich und unter Angabe der Kündigungsgründe erfolgen.

Darüber hinaus ist eine Kündigung aus wichtigem Grund unwirksam, wenn die ihr zugrunde liegenden Tatsachen dem zur Kündigung Berechtigten länger als zwei Wochen bekannt sind.

#### **§ 5 Pflichten des gesetzlichen Vertreters**

Der mit unterzeichnende gesetzliche Vertreter hat den Praktikanten/die Praktikantin zur Erfüllung der ihm/ihr aus dem Praktikumsvertrag erwachsenden Verpflichtungen anzuhalten.

#### **§ 6 Zeugnis**

Nach Ablauf der Praktikumszeit stellt die Praxiseinrichtung ein Praktikantenzugnis aus.

#### **§ 7 Sonstige Vereinbarungen**

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Praktikanten/der Praktikantin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Praxiseinrichtung

**Berufsbildungszentrum St. Ingbert  
Johann-Josef-Heinrich-Str. 2, 66386 St. Ingbert**

Tel.: 06894 998890    Fax: 06894 9988999    E-Mail: info@bbz-igb.de    Web: www.bbz-igb.de