

# Laborschule

Grundschule und Gymnasium des Omse e.V.

Laborschule | Espenstraße 3 | 01169 Dresden



## Praktikumsvertrag

zwischen dem Praktikumsbetrieb

Betrieb: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel./FAX/E-Mail: \_\_\_\_\_

Betreuer\*in: \_\_\_\_\_

und der Laborschule Dresden, Espenstr. 3, 01169 Dresden unter Praktikumsleitung von Herrn André Förster (andre.foerster@omse-ev.de) für folgenden Schüler/folgende Schülerin:

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klassenstufe: **7**

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Praktikum

Praktikumstagzeitraum: 31.05. bis 04.06. 2021

Arbeitszeit : \_\_\_\_\_

(Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt 35 Std., max 7h pro Tag zwischen 6:00 und 20:00)

Einsatzort: \_\_\_\_\_

Einsatz/ Aufgaben \_\_\_\_\_



## 1. Ziele des Praktikums:

- Vermittlung von Arbeitswelterfahrung
- Überprüfung von beruflichen Vorstellungen in der Realität
- Anwendung und Festigung des schulischen Wissens und Könnens
- praktische Erprobung eigener Fähigkeiten und Fertigkeiten

## 2. Aufgaben des Betriebes:

- Einhaltung der Fürsorge- und Aufsichtspflicht
- arbeitsplatzbezogene Arbeitseinweisung sowie Durchführung der Arbeitsschutz- und Brandschutzbelehrung vor Aufnahme der praktischen Arbeitseinweisung
- kostenlose Bereitstellung von erforderlicher Schutzkleidung
- sofortige Meldung unentschuldigter Fehlzeiten an die Schule

## Praktikumsbetrieb:

Der Schüler ist für die Zeit des Praktikums im Rahmen der für verbindliche Schulveranstaltungen geltenden Vorschriften unfall- und haftpflichtversichert (Ausnahme: Autowerkstatt).

Hiermit wird bestätigt, dass der Schüler wie vorgenannt sein Praktikum ableisten kann.

Er wird hier ordnungsgemäß beaufsichtigt und zu Beginn des Praktikums über die Unfallvorschriften belehrt.

---

Ort, Datum

---

Ort, Datum

---

Stempel und Unterschrift  
Vertreter\*in des Praktikumsbetriebes

---

Stempel und Unterschrift  
Vertreter der Schule

---

Unterschrift Sorgeberechtigte

---

Unterschrift Schüler\*in