

**Praktikumsvertrag**  
über die Durchführung eines Betriebspraktikums  
im Bildungsgang Integrierte Berufsausbildungsvorbereitung (IBA)  
(gemäß § 19 Absatz 4 IBA-VO)

Zwischen der Schule	und dem Praktikumsbetrieb
Name der Schule, Anschrift, Kontaktdaten	Name des Praktikumsbetriebs, Anschrift, Kontaktdaten (Stempel)

**wird auf der Grundlage der jeweils gültigen Fassung der Verordnung über die Integrierte Berufsausbildungsvorbereitung (IBA-VO) vereinbart:**

**Die Schülerin/Der Schüler**

Nachname:
Vorname:
Klasse:
Kontaktdaten während des Praktikums:

**absolviert in der Zeit**

vom: 06.11.2023
bis: 15.12.2023

**im oben genannten Praktikumsbetrieb  
in der Praktikumsform:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Blockform                     | <input type="radio"/> mit einem Schultag am:                                 |
| <input type="radio"/> Di, <input type="radio"/> Mi, | <input type="radio"/> Mo, <input type="radio"/> Do, <input type="radio"/> Fr |

**mit der täglichen Beschäftigungszeit von ..... Zeitstunden ohne  
Arbeitspausen das Betriebspraktikum.**

**Der Praktikumsbetrieb**

- verfügt über die Anerkennung als Ausbildungsbetrieb oder
- befindet sich im Anerkennungsverfahren zum Ausbildungsbetrieb bei der zuständigen Stelle oder
- ist kein anerkannter Ausbildungsbetrieb, nimmt jedoch Aufgaben wahr, die zu einem Ausbildungsberuf in einem Berufsfeld gehören und setzt für die Praktikumsbetreuung eine erfahrene und geeignete Fachkraft ein, die Gewähr für die Einhaltung der Schutzvorschriften, insbesondere der Unfallverhütungsvorschriften bietet.

**Verantwortlich von Seiten der Schule für die Betreuung der Schülerin/des Schülers während des Betriebspraktikums ist folgende Lehrkraft:**

Name:	Frau Hoppe (Abteilungsleiterin)
Kontaktdaten:	gabriele.hoppe@osz-gss.de

**und eine weitere Lehrkraft:**

Name:	(Lehrer/in)
Kontaktdaten:	

**folgende Bildungsbegleiterin / folgender Bildungsbegleiter:**

Name:	Frau König, Herr Baarlink
Kontaktdaten:	antje.koenig@osz-gss.de andreas.baarlink@osz-gss.de

**Verantwortlich von Seiten des Praktikumsbetriebes für die Betreuung und Anleitung der Schülerin / des Schülers während des Betriebspraktikums ist folgende Fachkraft:**

Name:	
Funktion:	
Kontaktdaten:	

Mit der nachfolgenden Unterschrift verpflichten sich die unterzeichnende Schule, der Praktikumsbetrieb und die Schülerin/der Schüler zur Einhaltung der Regelungen der Anlage 1.

Berlin, den

Berlin, den

\_\_\_\_\_  
Schülerin oder Schüler

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte

Berlin, den

Berlin, den

\_\_\_\_\_  
Schulleiterin oder Schulleiter

\_\_\_\_\_  
Leiterin oder Leiter des  
Praktikumsbetriebs

**Anlage 1: Regelungen zum Betriebspraktikum für alle Beteiligten (siehe <https://www.gsschule.de/service/downloadbereich.html>)**

**Anlage 2: Zielvereinbarung zu den Aufgaben und Tätigkeiten während des Betriebspraktikums**

**Anlage 2 zum Praktikumsvertrag im Bildungsgang Integrierte  
Berufsausbildungsvorbereitung**

**Zielvereinbarung zu den Aufgaben und Tätigkeiten während des  
Betriebspraktikums**

**Zu folgenden Aufgaben und Tätigkeiten, die zum Berufsfeld  
..... gehören, wird die Praktikantin / der Praktikant im  
Praktikumsbetrieb fachlich angeleitet und unterwiesen:**

\* .....

\* .....

\* .....

\* .....

\* .....

**Die Aufgaben bereiten auf die folgenden Ausbildungsberufe oder  
Beschäftigungsverhältnisse vor:**

\* .....

\* .....