

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:
bis:

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

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Blockform | <input type="radio"/> mit einem Schultag am: |
| <input type="radio"/> Di, o. 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)
Kontaktinformationen:	gabriele.hoppe@osz-gss.de

und eine weitere Lehrkraft:

Name:	(Lehrer/in)
Kontaktinformationen:	

folgende Bildungsbegleiterin / folgender Bildungsbegleiter:

Name:	Frau König
Kontaktinformationen:	antje.koenig@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:	
Kontaktinformationen:	

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:**

*

*