

Kooperationsvereinbarung/ Praktikumsvertrag

Blockpraktikum

Wir sind bereit, die Schule bei der Durchführung des geplanten Praktikums vom

_____ zu unterstützen.

Name des Schülers/ der Schülerin: _____

Wir werden zu Beginn auf die Unfallverhütungsvorschriften hinweisen und für die Einhaltung der Sicherheitsvorschriften und Jugendarbeitsschutzbestimmungen sorgen. Das Merkblatt für Betriebe haben wir erhalten (Anmerkung: Das Merkblatt und diesen Vertrag können Sie auch auf unserer Homepage finden).

Name und Adresse des Betriebes: _____

Der Praktikant soll folgende Arbeiten kennen lernen:

Verantwortlich für die Betreuung im Betrieb: _____

Telefon (Vorwahl/Durchwahl): _____

Arbeitszeit pro Tag (erwünscht sind 6- 8 Stunden): _____ Stunden

Arbeitsbeginn: _____

Mittagspause von _____ bis _____ Uhr

Besondere Arbeitskleidung erforderlich ja nein _____

Datum: _____ Unterschrift Betrieb: _____

Datum: _____ Betreuende Lehrkraft: _____

Für Rückfragen steht Ihnen die betreuende Lehrkraft der Friedrich-Fröbel-Schule gerne zur Verfügung 06621/15900 oder _____

Bitte machen Sie sich von dieser Vereinbarung eine Kopie und geben dem Schüler ein Exemplar mit in die Schule! Gerne können Sie die Vereinbarung auch per Fax an die Schule schicken!