



Praktikumsvertrag

zwischen der Saaleschule für (H)alle, Hans-Dittmar-Str. 9, 06118 Halle

vertreten durch Gerald Kastner und Christian Linsenmeier

und Betrieb / Unternehmen

vertreten durch

(Name Praktikumsbetreuer*in und Tel.nr.)

in

(genauer Einsatzort inkl. Station, Fachbereich, Abteilung etc.)

Der/die Schüler*in

Klasse

absolviert in der Zeit

vom

bis ein Schüler*innenpraktikum.

Die tägliche Arbeitszeit beträgt **6 Stunden** zzgl. **30 Minuten Pause**.

Während dieser Zeit und auf dem Weg zur Praktikumsstätte ist unser/unsere Schüler *in über die Unfallversicherung der Saaleschule für (H)alle [Unfallkasse Sachsen-Anhalt, 39258 Zerbst/Anhalt, Käsperstr. 31] versichert. Dieses Betriebspraktikum zur Berufsorientierung ist eine schulische Pflichtveranstaltung. Der Schüler/die Schülerin ist über die Schulhaftpflichtversicherung der Saaleschule für Halle versichert. Im Bedarfsfall sind die Sorgeberechtigte*n erreichbar unter:

(freiwillige Angabe)

Sollte es zu einem Versicherungsfall kommen, teilen Sie uns dies bitte umgehend schriftlich mit.

Halle (Saale), den

-Unterschriften -

(Sorgeberechtigter)

(Saaleschule/ Betreuer)

(Praktikumsstelle)

Dieses Formular ist auch ohne Schulstempel gültig.

Gemeinschaftsschule für (H)alle e. V.
c/o Saaleschule für (H)alle, Hans-Dittmar-Straße 9, 06118 Halle (Saale)



Praktikumsnachweis

Name des/der Praktikant*in: _____

Betrieb (vollständige Anschrift): _____

Name Betreuer*in: _____

Zeitraum des Praktikums: _____

Einsatzbereich: _____

Erlebbare Beruf(e): _____

Datum	Kurzbeschreibung der Tätigkeit	Unterschrift Praktikumsbetreuer*in