

Praktikumsvertrag

zwischen
dem

Praktikumsbetrieb

und
der Praktikantin/dem Praktikanten

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Wohnort)

und dem Bildungsträger **Landeskunstgymnasium Rheinland-Pfalz**
Ernst-Ludwig-Str. 47-51
55232 Alzey
Tel. 06731/9601-0

wird folgender Praktikumsvertrag geschlossen:

§ 1 Gegenstand

Im Rahmen des Besuchs des Landeskunstgymnasiums Rheinland-Pfalz absolviert die Praktikantin/der Praktikant ein kunstbezogenes Praktikum in o. g. Praktikumsbetrieb.

Ort der Betriebsstätte:

Name der Betriebsstätte	

Straße - Hausnr.	

PLZ Ort	

Tel. / Fax	E-Mailadresse

§ 2 Dauer des Praktikums

Das Praktikum beginnt am: _____ und endet am: _____
Eine individuelle Verlängerung ist mit dem Einverständnis der Vertragspartner möglich.

§ 3 Arbeitszeit

Gesetzliche Bestimmungen werden beachtet.

§ 4 Ferienzeiten während der Praktikumsphase

Urlaub ist während der Zeit des Praktikums nicht vorgesehen.

§ 5 Praktikumsinhalte/Praxisanleiter

Inhalte:

Praxisanleiter/in:

Name/Funktion

Telefon (Durchwahl)

§ 6 Ansprechpartner/in des Bildungsträgers

Name

Frau StD' Sabine Weigel

Telefon/FAX

06731/9601-0 / 06731/9601-66

E-Mail

weigel@kunstgymnasium-rlp.de

§ 7 Kosten

Dieses Praktikum ist für den Praktikumsbetrieb kostenfrei. Die Teilnehmerin/der Teilnehmer ist über die Haftpflichtversicherung der Erziehungsberechtigten und die Unfallkasse Rheinland-Pfalz in Andernach versichert.

§ 8 Praktikumszeugnis

Der Praktikumsbetrieb stellt nach Beendigung des Praktikums der Praktikantin/dem Praktikanten ein Praktikumszeugnis aus.

§ 9 Datenschutz

Persönliche Daten der Praktikantin/des Praktikanten dürfen ohne deren/dessen Einverständnis nicht Personen oder Institutionen außerhalb des Praktikumsbetriebes oder des Bildungsträgers bekannt gegeben werden.

Ort, Datum

Praktikumsbetrieb

Praktikant/in

Landeskunstgymnasium
Rheinland-Pfalz

Kenntnisnahme / Einverständniserklärung der Eltern

Ich nehme zur Kenntnis/ bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn

_____ in der Zeit vom _____ bis _____
Name der Tochter/des Sohnes

bei _____
Name des Praktikumsbetriebes

ein Praktikum absolviert.

Für zusätzlich entstehende Fahrt- oder Unterbringungskosten komme/n ich/wir auf.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte drei ausgefüllte Praktikumsverträge mit den Unterschriften

1. des Praktikumsgebers,
2. des Schülers/der Schülerin sowie
3. der Erziehungsberechtigten (auch bei Volljährigen)

bis spätestens 01.03.2018 bei Frau StD' Weigel abgeben!