

## **Vereinbarung über die Praktische Ausbildung** **im Rahmen der Berufsfachschulausbildung gemäß Ergänzende Bestimmungen für** **das berufsbildende Schulwesen (EB-BbS 2.11 und 6.4.3)**

**Partner:**

**Betrieb:**

Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Haus - Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Schülerin/Schüler:

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Art und Dauer der Praktischen Ausbildung:**

1. Die praktische Tätigkeit wird im oben genannten Betrieb durchgeführt.
2. Die Tätigkeit orientiert sich an dem in diesem Betrieb möglichen

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

3. Die Praktische Ausbildung findet statt vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_
4. Die tägliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.

**Schülerin/Schüler**

Die Schülerin/der Schüler untersteht ohne Ausnahme der gültigen Betriebsordnung und ist insbesondere verpflichtet:

- ihr/ihm übertragene Arbeiten gewissenhaft auszuführen,
- die Unfallverhütungsvorschriften zu beachten, sowie Werkzeuge, Geräte und Materialien sorgsam zu behandeln,
- die Interessen des Betriebes zu wahren und über interne Betriebsvorgänge gegenüber Außenstehenden Stillschweigen zu bewahren,
- bei Verhinderung den Betrieb unverzüglich zu benachrichtigen und bei Erkrankung spätestens am 3. Tag eine ärztliche Bescheinigung vorzulegen.

**Betrieb**

Der betriebliche Betreuer/die Betreuerin ist

Herr/Frau \_\_\_\_\_

**Schule**

Der schulische Betreuer/die Betreuerin, als Ansprechpartner für die Schülerin/den Schüler und Betrieb, ist

Herr/Frau \_\_\_\_\_

**Unterschriften**

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Betrieb