

Vertrag über die Betriebspraktische Ausbildung (1.Praktikum)

1. Ausfertigung für den Betrieb

BETEILIGTE

BETRIEB

Firma _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, ORT _____

Telefon _____

PRAKTIKANT

Nachname _____ Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon/Mobil _____

SCHULE

Die Schule benennt eine/einen Betreuerin/Betreuer, die/der Ansprechpartner während der Qualifizierungszeit ist. Er/sie wird mit dem/der betrieblichen Betreuer/Betreuerin Kontakt aufnehmen.

Lehrkraft _____ Tel. 04161 5557-0

E-Mail _____

ART UND DAUER DER BETRIEBSPRAKTISCHEN AUSBILDUNG

- Wichtig für die Eignung als Praktikumsbetrieb ist, dass der Praktikumsbetrieb ein Ausbildungsbetrieb nach BBiG für den Beruf ist, der in der Betriebspraktischen Ausbildung vermittelt werden soll.
- Die praktische Tätigkeit wird im o. g. Betrieb während der Schultage durchgeführt. Die Betriebspraktische Ausbildung wird vereinbart über eine Gesamtdauer von zwei Wochen. Die tägliche Arbeitszeit beträgt ca. 8 Stunden an 5 Arbeitstagen pro Woche
- Die Betriebspraktische Ausbildung findet im Zeitraum vom **3.11. bis 14.11.2025** statt.

PRAKTIKANT

Der/die Praktikant/in untersteht ohne Ausnahme der gültigen Betriebsordnung und ist insbesondere verpflichtet:

1. übertragene Arbeiten gewissenhaft auszuführen.
2. die Unfallverhütungsvorschriften zu beachten sowie Werkzeuge Geräte und Materialien sorgsam zu behandeln
3. die Interessen des Betriebes zu wahren und über interne Betriebsvorgänge gegenüber Außenstehenden Stillschweigen zu bewahren
4. bei Fernbleiben, den Betrieb und die Schule unverzüglich zu benachrichtigen.

BETRIEB

Der/die betriebliche Betreuer/Betreuerin ist:

Frau/Herr _____

E-Mail/Tel. _____

Der Betrieb bestätigt hiermit, dass er ein Ausbildungsbetrieb im Sinne des Berufsbildungsgesetzes (BBiG) ist und den Beruf, der Gegenstand der Betriebspraktischen Ausbildung ist, auch ausbildet.

Die Unfallverhütungsvorschriften sind zu beachten. Schutzausrüstung für den/die Praktikanten/in ist vom Betrieb zu stellen.

Der vom Praktikant angefertigte Bericht über die Betriebspraktische Ausbildung wird dem/der Betreuer/Betreuerin vorgelegt und gegengezeichnet.

Der/die Praktikant/in erhält zum Abschluss der Qualifizierungsmaßnahme eine Beurteilung durch den Betrieb. Das erforderliche Formular wird von der Schule zur Verfügung gestellt.

VERSICHERUNG

Der/die Praktikant/in ist über die Gemeindeunfallversicherung versichert, da er/sie während der Ableistung dieser Qualifizierungsmaßnahme Schüler/Schülerin der BBS Buxtehude ist.

_____ Ort	_____ Datum	_____ Praktikant/in
--------------	----------------	------------------------

_____ Ort	_____ Datum	_____ Erziehungsberechtigte
--------------	----------------	--------------------------------

_____ Ort	_____ Datum	_____ Betrieb
--------------	----------------	------------------

Buxtehude _____ Ort	_____ Datum	_____ Klassenlehrer/in
----------------------------------	----------------	---------------------------



Vertrag über die Betriebspraktische Ausbildung (1. Praktikum)

2. Ausfertigung für den Praktikanten/die Praktikantin

BETEILIGTE

BETRIEB

Firma _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, ORT _____

Telefon _____

PRAKTIKANT

Nachname _____

Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon/Mobil _____

SCHULE

Die Schule benennt eine/einen Betreuerin/Betreuer, die/der Ansprechpartner während der Qualifizierungszeit ist. Er/sie wird mit dem/der betrieblichen Betreuer/Betreuerin Kontakt aufnehmen.

Lehrkraft _____

Tel.(d): 04161-5557-0

E-Mail _____

ART UND DAUER DER BETRIEBSPRAKTISCHEN AUSBILDUNG

- Wichtig für die Eignung als Praktikumsbetrieb ist, dass der Praktikumsbetrieb ein Ausbildungsbetrieb nach BBiG für den Beruf ist, der in der Betriebspraktischen Ausbildung vermittelt werden soll.
- Die praktische Tätigkeit wird im o. g. Betrieb während der Schultage durchgeführt. Die Betriebspraktische Ausbildung wird vereinbart über eine Gesamtdauer von zwei Wochen. Die tägliche Arbeitszeit beträgt ca. 8 Stunden an 5 Arbeitstagen pro Woche
- Die Betriebspraktische Ausbildung findet im Zeitraum vom **3.11. bis 14.11.2025** statt.

PRAKTIKANT

Der/die Praktikant/in untersteht ohne Ausnahme der gültigen Betriebsordnung und ist insbesondere verpflichtet:

1. übertragene Arbeiten gewissenhaft auszuführen.
2. die Unfallverhütungsvorschriften zu beachten sowie Werkzeuge Geräte und Materialien sorgsam zu behandeln
3. die Interessen des Betriebes zu wahren und über interne Betriebsvorgänge gegenüber Außenstehenden Stillschweigen zu bewahren
4. bei Fernbleiben, den Betrieb und die Schule unverzüglich zu benachrichtigen.

BETRIEB

Der/die betriebliche Betreuer/Betreuerin ist:

Frau/Herr _____

E-Mail/Tel. _____

Der Betrieb bestätigt hiermit, dass er ein Ausbildungsbetrieb im Sinne des Berufsbildungsgesetzes (BBiG) ist und den Beruf, der Gegenstand der Betriebspraktischen Ausbildung ist, auch ausbildet.

Die Unfallverhütungsvorschriften sind zu beachten. Schutzausrüstung für den/die Praktikanten/in ist vom Betrieb zu stellen.

Der vom Praktikant angefertigte Bericht über die Betriebspraktische Ausbildung wird dem/der Betreuer/Betreuerin vorgelegt und gegengezeichnet.

Der/die Praktikant/in erhält zum Abschluss der Qualifizierungsmaßnahme eine Beurteilung durch den Betrieb. Das erforderliche Formular wird von der Schule zur Verfügung gestellt.

VERSICHERUNG

Der/die Praktikant/in ist über die Gemeindeunfallversicherung versichert, da er/sie während der Ableistung dieser Qualifizierungsmaßnahme Schüler/Schülerin der BBS Buxtehude ist.

_____ Ort	_____ Datum	_____ Praktikant/in
--------------	----------------	------------------------

_____ Ort	_____ Datum	_____ Erziehungsberechtigte
--------------	----------------	--------------------------------

_____ Ort	_____ Datum	_____ Betrieb
--------------	----------------	------------------

Buxtehude _____ Ort	_____ Datum	_____ Klassenlehrer/in
----------------------------------	----------------	---------------------------

Vertrag über die Betriebspraktische Ausbildung (1. Praktikum)

3. Ausfertigung für die Schule

BETEILIGTE

BETRIEB

Firma _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, ORT _____

Telefon _____

PRAKTIKANT

Nachname _____

Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon/Mobil _____

SCHULE

Die Schule benennt eine/einen Betreuerin/Betreuer, die/der Ansprechpartner während der Qualifizierungszeit ist. Er/sie wird mit dem/der betrieblichen Betreuer/Betreuerin Kontakt aufnehmen.

Lehrkraft _____

Tel.(d): 04161-5557-0

E-Mail _____

ART UND DAUER DER BETRIEBSPRAKTISCHEN AUSBILDUNG

- Wichtig für die Eignung als Praktikumsbetrieb ist, dass der Praktikumsbetrieb ein Ausbildungsbetrieb nach BBiG für den Beruf ist, der in der Betriebspraktischen Ausbildung vermittelt werden soll.
- Die praktische Tätigkeit wird im o. g. Betrieb während der Schultage durchgeführt. Die Betriebspraktische Ausbildung wird vereinbart über eine Gesamtdauer von zwei Wochen. Die tägliche Arbeitszeit beträgt ca. 8 Stunden an 5 Arbeitstagen pro Woche
- Die Betriebspraktische Ausbildung findet im Zeitraum vom **3.11. bis 14.11.2025** statt

PRAKTIKANT

Der/die Praktikant/in untersteht ohne Ausnahme der gültigen Betriebsordnung und ist insbesondere verpflichtet:

1. übertragene Arbeiten gewissenhaft auszuführen
2. die Unfallverhütungsvorschriften zu beachten sowie Werkzeuge Geräte und Materialien sorgsam zu behandeln
3. die Interessen des Betriebes zu wahren und über interne Betriebsvorgänge gegenüber Außenstehenden Stillschweigen zu bewahren
4. bei Fernbleiben, den Betrieb und die Schule unverzüglich zu benachrichtigen.

BETRIEB

Der/die betriebliche Betreuer/Betreuerin ist:

Frau/Herr _____

E-Mail/Tel. _____

Der Betrieb bestätigt hiermit, dass er ein Ausbildungsbetrieb im Sinne des Berufsbildungsgesetzes (BBiG) ist und den Beruf, der Gegenstand der Betriebspraktischen Ausbildung ist, auch ausbildet.

Die Unfallverhütungsvorschriften sind zu beachten. Schutzausrüstung für den/die Praktikanten/in ist vom Betrieb zu stellen.

Der vom Praktikant angefertigte Bericht über die Betriebspraktische Ausbildung wird dem/der Betreuer/Betreuerin vorgelegt und gegengezeichnet.

Der/die Praktikant/in erhält zum Abschluss der Qualifizierungsmaßnahme eine Beurteilung durch den Betrieb. Das erforderliche Formular wird von der Schule zur Verfügung gestellt.

VERSICHERUNG

Der/die Praktikant/in ist über die Gemeindeunfallversicherung versichert, da er/sie während der Ableistung dieser Qualifizierungsmaßnahme Schüler/Schülerin der BBS Buxtehude ist.

_____ Ort	_____ Datum	_____ Praktikant/in
--------------	----------------	------------------------

_____ Ort	_____ Datum	_____ Erziehungsberechtigte
--------------	----------------	--------------------------------

_____ Ort	_____ Datum	_____ Betrieb
--------------	----------------	------------------

Buxtehude _____ Ort	_____ Datum	_____ Klassenlehrer/in
----------------------------------	----------------	---------------------------

Berufsbildende Schulen Buxtehude

Konopkastraße 7
21614 Buxtehude

Tel.: 04161/5557-0

FAX: 04161/5557-107

[http:// www.bbs-buxtehude.de](http://www.bbs-buxtehude.de)



Name des Betriebes : _____

Straße: _____

Ort: _____

Name des Betreuers: _____

Frau / Herr _____

hat bei uns in der Zeit vom _____ bis zum _____ ein Praktikum absolviert.

Das entspricht einer Dauer von _____ Gesamtstunden

Frau / Herr _____ wurde bei uns vorwiegend in den Bereichen mit folgenden Tätigkeiten eingesetzt:

Fehltag(e) :

Bemerkungen :

Bitte wenden!

Arbeits- und Sozialverhalten im Praktikum

Rückmeldung für die Schule über die betriebspraktische Ausbildung im Betrieb

Interesse	☐ sehr interessiert	☐ interessiert	☐ mäßig interessiert	☐ wenig interessiert	☐ uninteressiert
Team-fähig-keit	☐ bereichert das Team	☐ passt sich gut ein	☐ passt sich ein	☐ fügt sich nicht ein	☐ belastet das Team
Arbeits-weise und -verhalten	☐ erkennt selbstständig Arbeiten und erledigt sie	☐ erledigt Arbeiten selbstständig	☐ erledigt Aufgaben nach Anweisungen	☐ erledigt Aufgaben unter Aufsicht	☐ die Aufgaben bleiben unerledigt
Sorgfalt und zügi-ges Arbei-ten	☐ sehr sorgfältig und zügig	☐ sorgfältig und zügig	☐ mäßig sorgfältig und zügig	☐ wenig sorgfältig / langsam	☐ oberflächlich/ sehr langsam
Ausdauer und Belastbar-keit	☐ ausdauernd und belastbar wäh- rend der gesam- ten Arbeitszeit	☐ überwiegend ausdauernd und belastbar	☐ in Teilbereichen ausdauernd und be- lastbar	☐ eher wenig aus- dauernd und belastbar	☐ keine Ausdauer / wenig belast- bar
Verhalten gegenüber anderen Menschen	☐ sehr verantwor- tungs- voll und aufgeschlossen	☐ verantwortungs- voll und grund- sätzlich aufge- schlossen	☐ in Teilbereichen verantwortungsvoll, häufig aufgeschlos- sen	☐ nimmt Verant- wortung kaum wahr, wenig aufgeschlossen	☐ nimmt Verant- wortung nicht wahr, nicht auf- geschlossen

☐ Ich halte es grundsätzlich für denkbar, dass der Praktikant in unserem Betrieb eine Ausbildung anfangen könnte

☐ Ein Ausbildungsvertrag mit dem o.g. Praktikanten kann nicht zustande kommen!

Kurze Begründung: _____