Kaufmännische Schulen
der Stadt Fulda
Zweijährige Berufsfachschule
Wirtschaft und Verwaltung
Pappelweg 8, 36037 Fulda
Tel.: 0661 102-4700
✉:poststelle9707@schule.hessen.de

Praktikantenvertrag

für Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufe 11
der Zweijährigen Berufsfachschule für Wirtschaft und Verwaltung

zwischen **der Praktikantin/dem Praktikanten**

_____
Name, Vorname geb. am

_____
Anschrift (Straße, PLZ Ort) Telefon

_____
gesetzlicher Vertreter

und dem **Praktikumsbetrieb**

_____
Name des Betriebes Praxisleiter/in

_____
Anschrift des Betriebes

_____
Telefon Fax E-Mail

wird nachstehender Praktikantenvertrag geschlossen:

§ 1
Dauer der Ausbildung/Ausbildungszeit/Urlaub

Die Berufsfachschülerin/der Berufsfachschüler absolviert das 4-wöchige Praktikum im Schuljahr 2026/2027 im o. g. Praktikumsbetrieb.

Das Blockpraktikum beginnt am 7. September und endet am 2. Oktober 2026.

§ 2
Pflichten des Praktikumsbetriebes

Schule und Praktikumsbetrieb arbeiten in der Ausbildung der Praktikantin/des Praktikanten zusammen. Bei Erfordernis können Informationstreffen in der Schule oder Besuche der Lehrer/innen im Betrieb vereinbart werden.

§ 3
Pflichten der Berufsfachschülerin/des Berufsfachschülers

Die Praktikantin/der Praktikant unterliegt der betrieblichen Ordnung, den Unfallverhütungsvorschriften, dem Datenschutz und der Schweigepflicht. Sie/er ist verpflichtet, die angebotenen Ausbildungsmöglichkeiten wahrzunehmen.

Versäumnisse hat sie/er entsprechend den betrieblichen Regeln unverzüglich anzuzeigen.

§ 4
Versicherungsschutz

Die Praktikantin/der Praktikant ist durch die jeweilige Berufsgenossenschaft nach § 2 Abs. 1 Nr. 8 b SGB VII Hessen unfallversichert. Die Haftpflichtversicherung erfolgt durch die Sparkassenversicherung. Falls Erziehungsberechtigte eine private Haftpflichtversicherung abgeschlossen haben, geht dies vor (Richtlinien über Betriebspraktika für Schülerinnen und Schüler an beruflichen Vollzeitschulen in der jeweils gültigen Fassung).

Die Praktikantin/der Praktikant unterliegt nicht der gesetzlichen Kranken-, Renten- und Arbeitslosenversicherung.

_____

Ort, Datum | Praktikant/in

_____

Erziehungsberechtigte/r | Praktikumsbetrieb (mit Firmenstempel)

Fulda, _____

Ort, Datum | Studiendirektor