

**Befristeter Vertrag über ein Betriebspraktikum im Schuljahr 2023/24**  
**Förderzentrum Erich Kästner Altenburg**

Zwischen Schüler\*in \_\_\_\_\_ **8**  
Name Vorname Klasse

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte

**und dem**

Betrieb: \_\_\_\_\_

vertreten durch: \_\_\_\_\_  
Name Vorname Telefon

Es wird eine freiwillige Tätigkeit als Praktikant\*in zur Berufsorientierung durchgeführt. Die Unfallversicherung ist durch den Schulträger und die Haftpflichtversicherung durch das Land Thüringen gegeben. Teilen Sie bitte rechtzeitig mit, ob für die Arbeit ein Gesundheitszeugnis benötigt wird.

Während des Praktikums kein Anspruch auf ein Entgelt. Es soll lediglich ein Einblick in die reale Berufswelt und Unterstützung bei der Berufswahl gegeben werden.

**Die Tätigkeit beginnt am: 15.04.24 und endet am: 26.04.24**

Es werden unter Berücksichtigung des Jugendarbeitsschutzgesetzes folgende Tätigkeiten übertragen:

**Abteilung/ Bereich:**

**Tätigkeit:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt exakt **35 Stunden**, d.h. **täglich 7 Stunden** einschließlich 1 Stunde Pause (nicht zusammenhängend), die zwingend einzuhalten ist. Die Tätigkeiten sind zwischen 7:00 Uhr und 18:00 Uhr zu absolvieren.

**Tägliche Arbeitszeit – Beginn:** \_\_\_\_\_ **Ende:** \_\_\_\_\_

**Zusatzvereinbarung durch den Betrieb:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner in der Schule: Herr/ Frau** \_\_\_\_\_ **Tel.: 03447/831703**

\_\_\_\_\_  
Praktikant

\_\_\_\_\_  
Betrieb (Stempel/Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
Schulleiterin/Verantw. Praktikum  
(Stempel/Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte