



Vereinbarung über die Durchführung eines Praktikums

Bitte alle mit **X** versehenen
 Felder in Druckschrift ausfüllen!

zwischen

- dem Land Berlin, vertreten durch die Schule¹⁾
- der Schule²⁾

Caspar-David-Friedrich-Schule Integrierte Sekundarschule Alte Hellersdorfer Straße 7 12629 Berlin	Telefon: 030 / 5634354 E-Mail: praktikum@cdf-oberschule.de
--	---

und

- dem Betrieb / der Einrichtung
- dem Land dem Landkreis der Stadt der Gemeinde

....., vertreten durch³⁾

- der Einrichtung / Organisation des Bundes

....., vertreten durch³⁾

- der dem Land Berlin nachgeordneten Behörde

X Bitte Name, Anschrift, ggf. Abteilung, Telefonnummer und E-Mail-Adresse der Praktikumsstätte eintragen.

wird vereinbart

1. In der Zeit vom **01.07.2024** bis **12.07.2024** absolviert folgender Schüler / folgende Schülerin der o.g. Schule ein Praktikum / eine Form des Praxislernens.

Nachname	Vorname	Klasse
		10

2. Er / sie erhält die Möglichkeit, folgende Berufe, Tätigkeitsbereiche und / oder Aufgabenfelder kennenzulernen und ggf. auch praktisches Ausprobieren sicherer und leichter Tätigkeiten.

X Bitte Berufe, Tätigkeitsbereiche und / oder Aufgaben eintragen.

X Hierfür sind folgende Voraussetzungen notwendig (Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. benennen):

- Gesundheitspass
- Polizeiliches Führungszeugnis
- Arbeitsschutzkleidung: _____
- sonstiges: _____

¹⁾ Bei Abschluss der Vereinbarung mit einer juristischen Person des privaten oder öffentlichen Rechts
²⁾ Bei Abschluss der Vereinbarung mit einer dem Land Berlin nachgeordneten Behörde
³⁾ Ggf. streichen

3. Die Aufenthaltszeit im Betrieb / der Einrichtung beträgt ausschließlich der Pausen arbeitstäglich **6 Stunden**.
4. Das Praktikum ist eine Veranstaltung der Schule. Für seine Durchführung sind die Ausführungsvorschriften über Duales Lernen an Integrierten Sekundarschulen und praxisbezogene Angebote an Gymnasien (AV Duales Lernen) vom 11. Januar 2012 in der jeweils geltenden Fassung maßgeblich (einzusehen unter <https://www.berlin.de/sen/bildung/schule/rechtsvorschriften>). Die dort genannten Rechte und Pflichten der Schule und des außerschulischen Lernortes sind Bestandteile dieser Vereinbarung.
5. Mit der schulischen Betreuung gemäß Nummer 13 Abs. 2 der AV Duales Lernen sind die in der Anlage genannten Lehrkräfte betraut.
6. Mit der Anleitung während des Praktikums / Praxislernens gemäß Nummer 12 Abs. 1 Satz 1 Buchstabe b der AV Duales Lernen sind die in der Anlage genannten Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Betriebes / der Einrichtung betraut. Sie üben im Betrieb / in der Einrichtung die Aufsicht über die ihnen zugewiesenen Schülerinnen und Schüler aus. Die dauerhafte Übertragung der Aufsichtsführung auf eine andere Person bedarf der Änderung dieser Vereinbarung.
7. Der Betrieb / die Einrichtung versichert, alle Vorkehrungen zur Einhaltung der gesetzlichen Schutzbestimmungen, insbesondere der Schutzbestimmungen für Jugendliche und der Unfallverhütungsvorschriften, sowie zur Wahrung der anderen Persönlichkeitsrechte der Schülerinnen und Schüler getroffen zu haben.
8. Die Durchführung des Praktikums erfolgt im Betrieb / in der Einrichtung unter Einhaltung der notwendigen Maßnahmen des Infektionsschutzes zur Eindämmung der Verbreitung des Coronavirus.
9. Dieser Vereinbarung sind als Anlage die Verpflichtungserklärungen der unter den Ziffern 5 und 6 genannten Lehrkräfte und Betriebsangehörigen beigelegt. Der Betrieb / die Einrichtung hat vor Abschluss der Vereinbarung das Merkblatt über die Durchführung eines Praktikums / einer Form des Praxislernens (Herausgeber: Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Wissenschaft - Stand: Januar 2012) erhalten unter: https://cdf-oberschule.de/wp-content/uploads/2023/02/AV_Duales_Lernen_Merkblatt.pdf

Berlin, den _____

 Leiter/in der Schule

X

 Leiter/in des Betriebes/ der Einrichtung

Anlage zu den Ziffern 5 und 6 der Vereinbarung

Ich habe mich mit den Inhalten der vorstehenden Vereinbarung und den AV Duales Lernen vertraut gemacht und verpflichte mich, die mir übertragenen Aufgaben demgemäß zu erfüllen:

Name der Lehrkraft	Kontakt (Telefon und E-Mail)	Datum / Unterschrift
Bettina Pulkrabek	b.pulkrabek@cdf-oberschule.de	

X	Name des Betriebsangehörigen	Abteilung u. Kontakt (Telefon und E-Mail)	Datum / Unterschrift

<input type="checkbox"/> Ein Betreuer / eine Betreuerin kann erst mit Praktikumsbeginn zugeordnet werden.	Unterschrift Betrieb / Einrichtung
---	------------------------------------