<u>Praktikumsvereinbarung</u>

ie Praktikumsvereinbarung b	esteht zwischen	
	(Firmenbezeichnung, na	chfolgend Praktikumseinrichtung)
	vertreten durch	
	(z.B Ge	eschäftsführer, Geschäftsinhaber)
	und	
Name, Vorname des Schülers	s:	
Adresse des Schülers:		
Name, Anschrift der Schule,	Klasse: TGS Bürgel, Schulstraße, 07616	Bürgel Klasse:
der der Zeit vom 22.06	o.g. Praktikumseinrichtung bereit, den .– 02.07.26 einen Praktikumsplatz zur	Verfügung zu stellen.
	en Anspruch auf ein Entgelt. Er soll led d Unterstützung bei der Berufswahl er	
	Schulveranstaltung. Es besteht für den	
	cherungsschutz durch das jeweilige Bu	
	maximal 7 Stunden pro Arbeitstag. Insg e nicht überschritten werden. Der Prakt	
•	ginnen und muss sie spätestens 18:30	
-	rie die Pausenregelung legt die Praktiku	ımseinrichtung unter
Beachtung des Jugends	schutzgesetzes fest.	
Praktikumsleiterin der Schule:	N. Buchert Telefon: 036692/22576	
	Fax: 036692/36819 E-Mail: tgs.buergel@sv.lras	hk.de
(Ort, Datum)	Unterschrift/Firmenstempel Firma	Unterschrift Erziehungs- berechtigte/r
(Telefon Firma)	Ontersemmy inflienstemper inflia	bereditigte/i