

# Praktikumsvertrag

zwischen  
dem

## Praktikumsbetrieb

---

und  
**der Praktikantin/dem Praktikanten**

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Wohnort)

und dem Bildungsträger **Landeskunstgymnasium Rheinland-Pfalz**  
**Ernst-Ludwig-Str. 47-51**  
**55232 Alzey**  
**Tel. 06731/9601-0**

wird folgender Praktikumsvertrag geschlossen:

## § 1 Gegenstand

Im Rahmen des Besuchs des Landeskunstgymnasiums Rheinland-Pfalz absolviert die Praktikantin/der Praktikant ein kunstbezogenes Praktikum in o. g. Praktikumsbetrieb.  
Ort der Betriebsstätte:

---

Name der Betriebsstätte

---

Straße - Hausnr.

---

PLZ Ort

---

Tel. / Fax

---

E-Mailadresse

## § 2 Dauer des Praktikums

Das Praktikum beginnt am: \_\_\_\_\_ und endet am: \_\_\_\_\_  
Eine individuelle Verlängerung ist mit dem Einverständnis der Vertragspartner möglich.

## § 3 Arbeitszeit

Gesetzliche Bestimmungen werden beachtet.

## § 4 Ferienzeiten während der Praktikumsphase

Urlaub ist während der Zeit des Praktikums nicht vorgesehen.

## § 5 Praktikumsinhalte/Praxisanleiter

Inhalte:

---

---

---

---

---

**Praxisanleiter/in:**

Name/Funktion

---

Telefon (Durchwahl)

---

## § 6 Ansprechpartner/in des Bildungsträgers

Name

Frau StD' Sabine Weigel

Telefon/FAX

06731/9601-0 / 06731/9601-66

E-Mail

weigel@kunstgymnasium-rlp.de

## § 7 Kosten

Dieses Praktikum ist für den Praktikumsbetrieb kostenfrei. Die Teilnehmerin/der Teilnehmer ist über die Haftpflichtversicherung der Erziehungsberechtigten und die Unfallkasse Rheinland-Pfalz in Andernach versichert.

## § 8 Praktikumszeugnis

Der Praktikumsbetrieb stellt nach Beendigung des Praktikums der Praktikantin/dem Praktikanten ein Praktikumszeugnis aus.

## § 9 Datenschutz

Persönliche Daten der Praktikantin/des Praktikanten dürfen ohne deren/dessen Einverständnis nicht Personen oder Institutionen außerhalb des Praktikumsbetriebes oder des Bildungsträgers bekannt gegeben werden.

---

Ort, Datum

---

Praktikumsbetrieb

---

Praktikant/in

---

Landeskunstgymnasium  
Rheinland-Pfalz

### **Kenntnisnahme / Einverständniserklärung der Eltern**

Ich nehme zur Kenntnis/ bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn

\_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Name der Tochter/des Sohnes

bei \_\_\_\_\_  
Name des Praktikumsbetriebes

ein Praktikum absolviert.

Für zusätzlich entstehende Fahrt- oder Unterbringungskosten komme/n ich/wir auf.

---

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

### **Bitte ausgefüllte Praktikumsverträge 3-fach mit den Unterschriften**

- 1. des Praktikumsgebers,**
- 2. des Schülers/der Schülerin sowie**
- 3. der Erziehungsberechtigten (auch bei Volljährigen)**

**bis spätestens 03.03.2020 bei Frau StD' Weigel abgeben!**