

# 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 – Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Tel. / Fax

---

E-Mail

## § 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:

Frau StD' Sabine Weigel  
Tel.: 06731/9601-0 | Fax: 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

## **Kenntnisnahme (bei Volljährigen) / 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 bis spätestens **01.03.2021 bei Frau StD' Weigel** abgeben:

**3 vollständige Exemplare** des Vertrags,

jeweils mit den **Unterschriften** von:

Betrieb,

Praktikant\*in

Erziehungsberechtigten (auch bei Volljährigen)