

An
potenzielle Praktikumsbetriebe
für Schülerinnen und Schüler
des Berufsvorbereitungsjahres

Unsere Zeichen/Nachricht vom

Fon 49 (0) 6341 134500

Landau, 13.11.2023

BVJ - Praktikumsplatz für das Schuljahr 2023/2024

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir, die Berufsbildende Schule Landau, wenden uns heute an Sie, einem Ausbildungsbetrieb, mit der Bitte die Verzahnung der beiden Lernorte Schule und Betrieb mitzugestalten.

Die Suche nach geeigneten Auszubildenden gestaltet sich für viele Unternehmen zunehmend schwieriger. Das Anforderungsprofil der Betriebe wird von den Bewerberinnen und Bewerbern häufig nicht hinreichend erfüllt.

Um diesem Trend entgegenzuwirken, soll der Unterricht in dem Berufsvorbereitungsjahres landesweit im Sinne einer stärkeren Verzahnung der Lernorte Schule und Betrieb umgestaltet werden. Das Konzept sieht dabei vor, dass die Schülerinnen und Schüler ab dem 1. Schulhalbjahr nicht nur in der Schule lernen, sondern Praxistage in einem Praktikumsbetrieb absolvieren, um dort weitere berufliche Grundkenntnisse zu erwerben und in der Schule erworbene Kompetenzen in der Praxis zu vertiefen.

Damit dies gelingen kann, sind wir als Schule auf Ihre Mitarbeit angewiesen. So benötigen wir für unsere Schülerinnen und Schüler der Berufsvorbereitungsjahre Praktikumsplätze und hoffen auf Ihre Unterstützung.

Verhalten und Leistung der Praktikantinnen und Praktikanten werden gegen Ende des Betriebspraktikums von Ihnen auf einem Bewertungsbogen bewertet. Das Praktikum erhält dadurch einen hohen Stellenwert für die Schülerinnen und Schüler.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne unter 06341/9671-34 zur Verfügung. Weitere Informationen können Sie dem beiliegenden Informationsblatt entnehmen.

Wir freuen uns auf eine aktive Zusammenarbeit!

Mit freundlichen Grüßen

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sebastian Cantzler', written in a cursive style.

StD Sebastian Cantzler

PRAKTIKUMSVERTRAG

Zwischen (Betrieb) _____

in (Postanschrift) _____

Telefon/Telefax _____

E-Mail _____

- nachfolgend „Praktikumsbetrieb“ genannt –

Ansprechperson
im Betrieb:

- nachfolgend „Betreuungsperson“ genannt –

und (Schüler/-in) _____

wohnhaft in _____

- nachfolgend „Praktikant/Praktikantin*“ genannt -

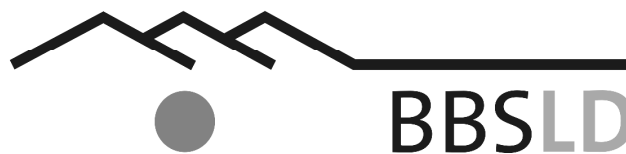
bzw. den gesetzlichen Vertretern des Praktikanten/der Praktikantin* wird nachstehend der Vertrag zur
Ableistung eines Praktikums im Rahmen des Berufsvorbereitungsjahres geschlossen.

§ 1 Dauer, Zeiten und Organisation des Praktikums

- (1) Das Praktikum dauert vom _____ bis zum _____ und findet während dieses Zeitraumes
an fünf Tagen pro Woche, in der Regel von Montag bis Freitag, statt. Abweichende Tage sind unter
§7 sonstige Vereinbarungen zu vermerken.
- (2) In diesem Zeitraum liegende Schulfertentage sind nicht Bestandteil des Praktikums.
- (3) Die tägliche Arbeitszeit beträgt grundsätzlich acht Zeitstunden und ist ggf. an die betriebliche
Situation anzupassen.
- (4) Das Jugendarbeitsschutzgesetz ist zu berücksichtigen.

§ 2 Pflichten des Praktikumsbetriebs

- (1) Der Praktikumsbetrieb stellt dem Praktikanten/der Praktikantin* eine der Fachrichtung
entsprechende Praktikumsstelle zur Verfügung, die ihm/ihr Einblicke in die betriebliche Praxis und
die dafür benötigten fachpraktischen Kompetenzen und beruflichen Handlungen gewährt.
- (2) Der Praktikumsbetrieb bewertet das fachpraktische Lernen im Praktikum auf der Grundlage eines
von der Schule zur Verfügung gestellten Bewertungsbogens, in dem insbesondere Verhalten und
Leistung zu bewerten sind und in dem die Fehlzeiten zu dokumentieren sind.



§ 3 Pflichten des Praktikanten/der Praktikantin*

- (1) Der Praktikant/die Praktikantin* verpflichtet sich,
 1. alle gebotenen Ausbildungsmöglichkeiten wahrzunehmen;
 2. die übertragenen Arbeiten gewissenhaft auszuführen;
 3. die Betriebs-/Geschäftsordnung und die Unfallverhütungsvorschriften zu beachten sowie Einrichtungen, Werkzeuge, Geräte und Materialien sorgsam zu behandeln;
 4. die Interessen des Praktikumsbetriebs zu wahren und über Vorgänge im Praktikumsbetrieb Stillschweigen zu bewahren;
 5. bei Fernbleiben (z.B. Krankheit) den Praktikumsbetrieb **und** die Schule unverzüglich zu benachrichtigen.

§ 4 Pflichten der Sorgeberechtigten

- (1) Die Sorgeberechtigten halten den Praktikanten/die Praktikantin* zur Erfüllung der aus dem Praktikumsvertrag resultierenden Verpflichtungen an.

§ 5 Regelung von Streitigkeiten

- (1) Bei allen aus diesem Vertrag entstehenden Streitigkeiten ist zunächst eine gütliche Einigung unter Beteiligung der Schule zu suchen.

§ 6 Vertragsauflösung

- (1) Die erste Woche des Praktikums gilt als Probezeit, in der beide Seiten jederzeit vom Vertrag zurücktreten können.
- (2) Der Vertrag kann nach Ablauf der Probezeit nur gekündigt werden
 1. aus einem wichtigen Grund ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist,
 2. von dem Praktikanten/der Praktikantin* nach einem Beratungsgespräch in der Schule mit einer Kündigungsfrist von drei Tagen,
 3. von dem Praktikanten/der Praktikantin ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist bei Auflösung des Schulverhältnisses.
- (3) Die Kündigung muss schriftlich und nach der Probezeit unter Angabe der Kündigungsgründe erfolgen.

§ 7 Sonstige Vereinbarungen**

Ort, Datum

Für den Praktikumsbetrieb:

Der Praktikant/Die Praktikantin*:

.....

.....

Die gesetzlichen Vertreter des Praktikanten/der Praktikantin*:

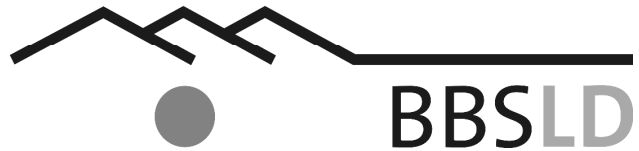
.....

.....

* Nichtzutreffendes bitte streichen

** Hier sind insbesondere Vereinbarungen über die Zahlung einer Vergütung auszuführen.
Die Praktikantin bzw. der Praktikant ist durch die Unfallkasse Rheinland-Pfalz gesetzlich unfallversichert.
Bei Zahlung einer Vergütung geht die gesetzliche Unfallversicherung auf den Unfallversicherungsträger
des Praktikumsbetriebs über.

Bearbeitung durch die Schule (Bitte nicht ausfüllen!)				
Eingang	am:		angenommen durch:	
Genehmigung	am:		Klassenleitung	
<u>Weiterer Vermerk:</u>				



Praktikumsbeurteilung

Kontaktdaten der Schule:

BBS Landau
August-Croissant-Straße 27
76829 Landau
Telefon: 06341/9671-34
Ansprechpartner: Sebastian Cantzler

Praktikant / Praktikantin:

Name, Vorname _____

wohnhaft in _____

Praktikumsbetrieb:

Name _____

Anschrift _____

E-Mail-Adresse _____

Ansprechpartner _____

Praktikumszeit

Beginn _____

Ende _____

Fehltage
entschuldigt _____

Fehltage
unentschuldigt _____

Für den Praktikumsbetrieb:

.....

Datum, Ort

.....

Stempel Betrieb, Unterschrift

Verhalten und Leistungen der Praktikantin oder des Praktikanten sind gegen Ende des Praktikumszeitraums vom Praktikumsbetrieb zu bewerten.

Das Ergebnis des Bewertungsbogens wird am Ende des BVJ auf dem schulischen Zertifikat bescheinigt.

Beurteilung

Verhalten	Trifft voll zu	Trifft zu	Trifft teilweise zu	Trifft nie zu	Nicht möglich
Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit und Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortungsbewusstsein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgangsformen gegenüber Mitarbeitern, Vorgesetzten und Kunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktfreudigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivation und Eigeninitiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kritikfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lern- und Arbeitsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Leistung	Trifft voll zu	Trifft zu	Trifft teilweise zu	Trifft nie zu	Nicht möglich
Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auffassungsgabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreativität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzentration und Durchhaltevermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
strukturiertes Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
selbstständiges Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikations- und Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gesamtbewertung			
Die Praktikantin/ der Praktikant hat am Betriebspraktikum	mit großem Erfolg teilgenommen	mit Erfolg teilgenommen	teilgenommen
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bestätigung der Richtigkeit der oben aufgeführten Angaben

Für den Praktikumsbetrieb:

.....
Datum, Ort

.....
Stempel Betrieb, Unterschrift