Vereinbarung über die praktische Ausbildung

(nicht juristisch überprüft!)

zwischen

_____

(Name und Anschrift der Einrichtung)

_____

(Ansprechpartner*in, Einsatzort/Abteilung/Bereich,Tel.-Nr., Fax-Nr., E-Mail)

und

_____

(Vorname, Name der Schülerin bzw. des Schülers) (Geb-Datum)

_____

(Anschrift der Schülerin bzw. des Schülers)

_____

(Tel.-Nr., E-Mail)

wird nachstehende Vereinbarung für die praktische Ausbildung in der Berufsfachschule Pflegeassistenz der

Berufsbildenden Schulen III Stade, Glückstädter Straße 17, 21682 Stade

geschlossen.

Folgende Tätigkeitsbereiche bilden den Schwerpunkt der praktischen Ausbildung:

_____

§ 1 - Dauer der Ausbildung

Die Ausbildung erfolgt vom _____ bis _____. Die ersten vier Wochen gelten als Probezeit, in der beide Teile vom Vertrag ohne/mit ____ Tagen Kündigungsfrist zurücktreten können. Die gesamte mindestens nachzuweisende **praktische Ausbildungszeit beträgt 480 Stunden in einem Jahr.**

§ 2 - Urlaub

Urlaub wird in den Schulferien genommen. Urlaub ist nicht eingerechnet.

§ 3 - Pflichten der Einrichtung

Die Einrichtung der praktischen Ausbildung verpflichtet sich,

1. die Ausbildung entsprechend den geltenden Bestimmungen zu übernehmen,
2. einen Überblick über die betrieblichen Abläufe sowie Inhalte der praktischen Ausbildung zu vermitteln,
3. eine Einschätzung über die praktischen Leistungen der Schülerin/des Schülers abzugeben,
4. eine Bescheinigung über die ordnungsgemäße Durchführung der praktischen Ausbildung auszustellen (Ausbildungszeitnachweis, Kompetenznachweis)

§ 4 - Arbeitszeit
Der Arbeitsumfang beträgt insgesamt _____ Stunden/Woche und wird in der Regel mit _____ Arbeitsstunden/Tag an _____ Tagen in der Woche abgeleistet. Der Einsatz der Schülerin bzw. des Schülers kann auch an den Wochenenden erfolgen mit entsprechendem Ausgleich in der darauffolgenden Woche. Die gesetzlichen Bestimmungen des Arbeitszeitgesetzes und des Jugendarbeitsschutzgesetzes sind einzuhalten.

§ 5 - Vergütung
Eine Vergütung ist nicht vorgesehen. Arbeitsverträge, die zwischen der Schülerin bzw. dem Schüler geschlossen werden, betreffen nicht das Schulverhältnis.

§ 6 - Pflichten der Schülerin bzw. des Schülers
Die Schülerin bzw. der Schüler verpflichtet sich,
1. alle angebotenen Ausbildungsmöglichkeiten zum Erwerb von Fähigkeiten und Kenntnissen durch eigenes Bemühen wahrzunehmen sowie regelmäßig und pünktlich zur Arbeit zu erscheinen,
2. übertragene Arbeiten gewissenhaft auszuführen,
3. die Betriebsordnung und die Arbeitssicherheitsvorschriften zu beachten sowie Werkzeuge, Geräte, Werkstoffe und sonstige Einrichtungen sorgsam zu behandeln,
4. zu den mit der Schule vereinbarten Terminen die Ausbildungsnachweise vorzulegen,
5. die Interessen der Einrichtung der praktischen Ausbildung zu wahren und über Betriebsvorgänge Stillschweigen zu bewahren,
6. Informationen der Schule an die Einrichtung der praktischen Ausbildung zu übermitteln,
7. im Falle einer Erkrankung den Ausbildungsbetrieb und die Schule unverzüglich zu benachrichtigen, bei Erkrankung ab _____ Kalendertag*en eine ärztliche Bescheinigung dem Ausbildungsbetrieb als auch in der Schule vorzulegen.

§ 7 - Pflichten der/des Sorgeberechtigen
Die mit unterzeichnenden Sorgeberechtigten haben die Schülerin/den Schüler zur Erfüllung der ihr/ihm aus dem Vertrag erwachsenden Verpflichtungen anzuhalten. Sie haften neben der Schülerin/dem Schüler für alle vorsätzlich oder grob fahrlässig und rechtswidrig von dieser/diesem verursachten Schäden als Selbstschuldner.

§ 8 – Kündigung/Auflösung des Vertrages
Der Vertrag kann nach Ablauf der Probezeit nur aufgelöst werden, wenn ein wichtiger Grund vorliegt oder im gegenseitigen Einverständnis beider Vertragspartner. Die Auflösung erfolgt durch eine schriftliche Erklärung der Schülerin/dem Schüler gegenüber und wird den Berufsbildenden Schulen III Stade unverzüglich angezeigt.

§ 9 - Sonstige Vereinbarungen
Während der praktischen Ausbildung ist die Schülerin bzw. der Schüler über den Gemeinde-Unfall-Versicherungsverband versichert.

Ort, Datum	Stempel/Unterschrift des Ausbildungsbetriebes
Ort, Datum	Unterschrift der Schülerin bzw. des Schülers
Ort, Datum	ggf. Unterschrift des/r Sorgeberechtigten
Ort, Datum	Unterschrift der Klassenleitung der Berufsfachschule Pflegeassistenz