**Erzbischöfliche Fachoberschule  
Vinzenz von Paul**

Marienplatz 7  
85229 Markt Indersdorf**Ausbildungsrichtungen:**

⇨ Sozialwesen

⇨ Wirtschaft und Verwaltung

**Praktikumsvereinbarung**

Sie haben sich freundlicherweise bereit erklärt, Praktikantinnen bzw. Praktikanten unserer Schule in Ihrem Haus aufzunehmen und zu betreuen. Dafür bedanken wir uns herzlich.

Sie haben sich mit folgendem/r Schüler/in

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_

geeinigt, die fachpraktische Ausbildung vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bei Ihnen durchzuführen.

Betrieb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon und E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Das Praktikum findet im 🞏 ersten Halbjahr

🞏 zweiten Halbjahr statt.

Die Schülerin/der Schüler verpflichtet sich im Rahmen ihres/seines Einsatzes an der jeweiligen Ausbildungsstätte zu engagierter und zuverlässiger Mitarbeit und zur Einhaltung von Regeln und Vereinbarungen. Weiterhin verpflichtet sie/er sich zum strikten Stillschweigen über alle Daten und Belange personeller und institutioneller Art, die ihr/ihm im Rahmen der fachpraktischen Ausbildung an den Ausbildungsorten zur Kenntnis gelangen.

Bei Krankheit bzw. Verhinderung aus zwingenden Gründen muss die Praktikantin bzw. der Praktikant **die Fachoberschule und die Ausbildungsstätte** unverzüglich verständigen. Im Krankheitsfall ist eine **ärztliche Bescheinigung** vorzulegen.

Eine Lehrerin bzw. ein Lehrer der Schule wird Sie während des Praktikums zu einem Gespräch über die Eignung der Praktikantin bzw. des Praktikanten besuchen und steht Ihnen gerne für Fragen zur Verfügung.

Bitte geben Sie dieses Formular unterschrieben an die Schule zurück.

Betrieb: Schule: