

Schillerschule Bensheim  
Weserstraße 2  
64625 Bensheim-Auerbach  
Telefon: 06251-17567-0  
Fax: 06251-17567-21  
schillerschule-bensheim@kreis-bergstrasse.de



# Vertrag zwischen Schule und Betrieb

nach der Verordnung für berufliche Orientierung in Schulen (VOBO)  
(Erlass vom 13. November 2019)

\_\_\_\_. Praktikum vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

Name des/r Praktikanten/in: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Klassenlehrer/in: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

## Angaben des Betriebes

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Betreuer/in: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (evtl. mit Durchwahl): \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen wir die Annahme des/der oben genannten Praktikanten/in.

Die Schülerinnen und Schüler dürfen **maximal 7 Stunden** täglich beschäftigt werden. Es gelten immer die Gesetze des **JArbSchG**.

**Die Schülerin/ der Schüler arbeitet ungefähr von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr**

**an den Tagen \_\_\_\_\_ im Betrieb.**

**Die Schülerinnen und Schüler sind während dieser Zeit gesetzlich unfallversichert. Darüber hinaus sind sie im Rahmen des Betriebspraktikums bei der Sparkassen-Versicherung gegen Ansprüche aus der gesetzlichen Haftpflicht versichert. (VOBO)**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betrieb

Stempel des Betriebes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleiterin

\_\_\_\_\_  
zur Kenntnis genommen (Erziehungsberechtigte/r)