



Praktikumsvertrag für die Praktikumeinsätze

in der Ausbildung zum* zur staatlich anerkannten
Sozialbetreuer*in und Pflegefachhelfer*in

Praktikant*in: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift Praktikant*in _____

Telefonnummer Praktikant*in: _____

Inhalt des Praktikums: **Schulbegleitendes Praktikum** in einer/einem

- **Altenpflegeeinrichtung im Einsatzbereich stationäre Pflege**

Anschrift: _____

Abteilung/Einsatzbereich: _____

Verantwortliche Praxisanleitung (PA) / Stellvertretung: _____

Telefonnummer der Praxisanleitung/ Stellvertretung: _____

Praktikumszeitraum:

**Praktikumsbeginn mit 2- wöchigem Blockeinsatz:
26.10.26– 06.11.26 (Montag bis Freitag)**

Im Anschluss: jeden darauffolgenden Mittwoch bis einschließlich 27.01.2027
(in den Weihnachtsferien 24.12.26 – 08.01.27 findet kein Praktikum statt)

Tägliche Arbeitszeit:

täglich 7,5 Zeitstunden plus entsprechende Pause

(Pause: 30 min. bei volljährigen Schüler*innen und 1 Stunde bei minderjährigen Schüler*innen)

Schichtzeiten in Absprache mit der Praxisanleitung bzw. Praxislehrkraft.

Für die Praktikumszeit besteht Versicherungsschutz innerhalb des laufenden Schuljahres.

Verschwiegenheitsverpflichtung:

- Der*die Schüler*in verpflichtet sich mit der Unterschrift zur Verschwiegenheit.
- Diese gilt auch für die betreuende Praxislehrkraft.

Die Praxislehrkraft _____ übernimmt während der Praktikumszeit die schulische
Betreuung der Schülerin/des Schülers.

Verhalten im Krankheitsfall:

- Information: erfolgt durch den*die Schüler*in baldmöglichst, Krankheitstage sind ärztlich zu belegen.
- Nachholen von Fehltagen: diese sind innerhalb des angegebenen Praktikumszeitraums einzubringen.

Ort, Datum _____ Praktikant*in _____

Ort, Datum _____ Praxisanleitung _____ Stempel der Einrichtung _____

Ort, Datum _____ Praxislehrkraft _____ ggf. Stempel der Schule _____