

# Praktikumsvertrag

Zwischen der Einrichtung .....  
(Name und Adresse) .....  
nachfolgend auch „Praktikumseinrichtung“ genannt,

des Trägers .....  
(Name und Adresse) .....

vertreten durch .....  
(Name und Funktion/Qualifikation)

u n d

der Studentin/dem Studenten .....  
im Bachelor-Studiengang Kindheitspädagogik der Hochschule Magdeburg-Stendal

wohnhaft (/geboren am) .....  
Matrikel-Nummer .....  
nachfolgend „Praktikantin/Praktikant“ genannt,

wird folgender Praktikumsvertrag geschlossen:

## § 1 Dauer und Arbeitszeit

Während des Praktikums in der Zeit vom .....bis.....  
wird die Praktikantin/der Praktikant zur Aneignung von Erfahrungen und Kenntnissen in der beruflichen Praxis und beim Ausführen berufsorientierter Tätigkeiten gemäß der Studien- und Prüfungsordnung des Studienganges Kindheitspädagogik – Praxis, Leitung, Forschung der Hochschule Magdeburg-Stendal eingesetzt.

1. Es sind  15,  30 oder  60 Praktikumstage zu absolvieren. *(Bitte ankreuzen!)*
2. Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit entspricht einer tariflichen Vollzeitbeschäftigung, d.h. derzeit ..... Stunden.

Ein Praktikum mit Teilzeitbeschäftigung kann nur nach entsprechender Entscheidung des Prüfungsausschusses der Hochschule Magdeburg-Stendal gewährt werden. Die Praktikumszeit verlängert sich dann um die Zeit, die zum Erreichen des Vollzeitäquivalents notwendig ist. Daraus resultierende Festlegungen sind unter § 8 Sonstige Vereinbarungen darzustellen.

3. Die Dienstzeiten richten sich nach den geltenden/festgelegten betrieblichen Arbeitszeiten in der obengenannten Einrichtung.
4. Während des Praktikums auftretende Feiertage, Betriebsferien u. ä. werden **n i c h t als Praktikumszeit anerkannt und m ü s s e n nachgeholt werden**, da für einen erfolgreichen Abschluss des Kindheitspädagogik-Studiums unbedingt die volle Praktikumszeit mit der vollständigen Anzahl an Praktikumstagen und -stunden nachzuweisen ist.

## § 2 Vereinbarte Praktikumsaufgaben

Mit der Praktikantin/dem Praktikanten ist die Bearbeitung folgender Aufgaben vereinbart:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### § 3 Pflichten der Praktikantin/des Praktikanten

Die Praktikantin/der Praktikant verpflichtet sich

1. die vereinbarten, ihr/ihm übertragenen Aufgaben bzw. den Ausbildungsplan im Praktischen Studiensemestergewissenhaft zu erfüllen,
2. die Anweisungen zu befolgen, die im Rahmen des Praktikums von Weisungsberechtigten erteilt werden,
3. die betriebliche Arbeitszeit einzuhalten,
4. die Betriebsordnung, Unfallverhütungsvorschriften und weitere zutreffende Vorschriften zu beachten (über die sie/er zuvor in Kenntnis gesetzt wurde),
5. bei Fernbleiben die Einrichtung **unverzüglich** zu benachrichtigen und dieses mit einer ärztlichen Bescheinigung bei Arbeitsunfähigkeit wegen Krankheit oder mit einer sonstigen schriftlichen Bescheinigung spätestens am dritten Tag zu belegen sowie zu begründen,
6. die Interessen der Einrichtung zu wahren und über interne Vorgänge gegenüber Dritten Stillschweigen während und auch nach Beendigung des Praktikums zu bewahren.

### § 4 Pflichten der Praktikumeinrichtung

1. Die Praktikumeinrichtung benennt als Praktikumsanleiterin/Praktikumsanleiter

Frau/Herrn .....  
(Name und Qualifikation)

Hinweis: Die Qualifikation der Praktikumsanleiterin/des Praktikumsanleiters sollte möglichst der angestrebten Qualifikation der Praktikantin/des Praktikanten entsprechen.

2. Die Einrichtung erklärt ihre Bereitschaft
  - (1) der Praktikantin/dem Praktikanten für die Erledigung der Praktikumsaufgaben und der dazu nötigen schriftlichen Aufzeichnungen hinreichend Zeit zu gewähren.
  - (2) für die Teilnahme an praxisbegleitenden Lehrveranstaltungen, vor allem im Praktischen Studiensemester, die Praktikantin/den Praktikanten frei zu stellen,
  - (3) in allen die Durchführung des Praktikums betreffenden Fragen sich mit der/dem praktikumsbetreuenden Lehrenden der Hochschule Magdeburg-Stendal bzw. mit von ihr/ihm Beauftragten zu beraten,
  - (4) nach Abschluss des Praktikums der Praktikantin/dem Praktikanten einen vollständigen schriftlichen Tätigkeitsnachweis auszustellen.

### § 5 Auflösung/Kündigung des Vertrages

Der Vertrag kann beiderseitig aus einem wichtigen Grund sofort aufgelöst/gekündigt werden. Die Auflösung/Kündigung muss **schriftlich** erfolgen.

### § 6 Versicherungsanspruch während des Praktikums

Die Praktikantin/der Praktikant gilt während des Praktikums als abhängige Beschäftigte/r und ist somit über den zuständigen Versicherungsträger der Praktikumeinrichtung gesetzlich unfallversichert (überwiegend sind das die Berufsverbände bzw. Berufsgenossenschaften).

### § 7 Kosten – und Vergütungsansprüche

Dieser Vertrag begründet für die Praktikumeinrichtung keinen Anspruch auf Erstattung von Kosten, die bei Erfüllung des Vertrages entstehen. Es besteht kein Anspruch auf Vergütung des Praktikums.

### § 8 Besondere Vereinbarungen

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Leiter/in der Einrichtung)

.....  
(Praktikantin/Praktikant)

## Praktikumslaufzettel für die Studierenden der Kindheitspädagogik

<b>Name</b> (Tel./email)			
<b>Matrikelnummer</b>			
<b>Praktikumseinrichtung / Anleiter/in in der Einrichtung</b>			
<b>Vorgesehener Zeitraum</b>			
<b>Inhaltliche Orientierung des Praktikums</b> (stichpunktartige Beschreibung der Aufgabenstellung)			
<b>Vorbereitende Lehrveranstaltung</b> (Aufgabenstellung geeignet, Unterschrift Dozent/-in, Datum)			
<b>Praxisphasen (Tage)</b>	Praktikum I 15 Tage <input type="checkbox"/>	Praktikum II 30 Tage <input type="checkbox"/>	Praktisches Studiensemester 55 Tage <input type="checkbox"/>
<b>Mentor(in) oder andere/r Betreuer(in) an der Hochschule nach dem Abschlussgespräch</b> (Datum, Unterschrift)			

Den vollständig ausgefüllten Laufzettel mit Bestätigung der Einrichtung und Praktikumsbericht reichen Sie bitte bei Frau Falke (Raum 2.02.) ein.

# Bescheinigung der Praktikumseinrichtung über das Praktikum

Die Studentin/der Student: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

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

wurde als Hochschulpraktikantin/Hochschulpraktikant

in der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift/Tel.: \_\_\_\_\_

wie folgt beschäftigt.

Art der Beschäftigung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Einschätzung:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum,

Unterschrift der betrieblichen Betreuerin/des betrieblichen Betreuers