

# Praktikumsvertrag

\* Diese Angaben werden von der kantonalen Behörde ergänzt

- Berufliche Grundbildung mit eidg. Fähigkeitszeugnis
- Berufliche Grundbildung mit eidg. Berufsattest
- Verkürzte berufliche Grundbildung
- andere

Vertragsnummer\*

Praktikumsbetriebsnummer(n)\* / /

SOG-Anbieter-Nummer\*

## Nachgenannte Parteien treffen folgende Vereinbarungen

### 1. Praktikumsbetrieb



Firma	Tel.-Nr.
Strasse	E-Mail
PLZ/Ort	

### 2. Lernende Person



Name	Vorname	Geb.-Datum
Strasse	Muttersprache: <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> rüt.	
PLZ/Ort	<input type="checkbox"/> andere	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f		
Tel.-Nr.	E-Mail	AHV-Nr.
Heimatort	Kanton	Staat
Ausländerausweis: <input type="checkbox"/> Niederlassung C <input type="checkbox"/> anderer Status*		
<small>* Zwingend angeben (Setzt ein entsprechendes Gesuch bei der Fremdenpolizei bzw. beim Amt für Migration voraus.)</small>		

### 3. Gesetzliche Vertretung (Vater und/oder Mutter oder Vormundschaftsbehörde)



Name	Vorname
Strasse	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f
PLZ/Ort	Tel.-Nr.
Name	Vorname
Strasse	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f
PLZ/Ort	Tel.-Nr.

### 4. Berufsbezeichnung, Praktikumsdauer, Probezeit, gesamte Bildungsdauer, Bildungsende, QV-Termin

Berufsbezeichnung/Profil		
Fachrichtung/Branche		
Praktikumsdauer: (Tag / Monat / Jahr) <input type="checkbox"/> bis und mit	QV-Termin: <input type="checkbox"/>	Dauer der Probezeit: <input type="checkbox"/> Monate
Gesamte Bildungsdauer: (Tag / Monat / Jahr) vom <input type="checkbox"/> bis und mit <input type="checkbox"/>	Falls während des Praktikums <b>schulischer Unterricht</b> stattfindet, Umfang in % angeben.	

### 5. Angaben zum Praktikumsbetrieb



#### Verantwortliche Berufsbildnerin / verantwortlicher Berufsbildner (evtl. weitere verantwortliche Personen siehe Ziffer 12)

Name	Vorname
Beruf	Geb.-Datum
<input type="checkbox"/> Anzahl <b>Fachleute</b> im Betrieb, die für die Höchstzahl der Lernenden massgeblich ist.	<input type="checkbox"/> Total <b>Stellenprocente</b> aller Fachleute im Betrieb, die für die Höchstzahl der Lernenden massgeblich ist.

#### Ausbildungsort (wenn mit Adresse des Praktikumsbetriebs nicht identisch)

--

### 6. Anbieter der schulisch organisierten Grundbildung

Institution	Tel.-Nr.
Strasse	E-Mail
PLZ/Ort	

#### Kontaktperson

Name	Vorname
Funktion	
Ziel <b>Berufsmaturität</b> : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	



Name	Vorname
Praktikumsbetrieb	

**7. Entschädigung****Bruttolohn**

Fr.  pro  Monat  Woche  Stunde

Zulagen

Anteil 13. Monatslohn:  ja  nein (Abzüge vom Bruttolohn ausser den gesetzlichen Sozialabzügen siehe Ziffern 11 und 12)

**8. Arbeitszeit**

Einschliesslich der schulischen Bildung beträgt die Arbeitszeit

Stunden pro Woche:  Arbeitstage pro Woche:

Bezüglich Tages-Höchst Arbeitszeit, Nacht- und Sonntagsarbeit sowie allfälliger Überzeit sind die gesetzlichen Vorschriften zu beachten, insbesondere das Arbeitsgesetz mit den dazugehörigen Verordnungen.

Besondere Regelung

**9. Ferien**Ferienanspruch während des Praktikums in Wochen **10. Berufsnotwendige Beschaffungen**

Die lernende Person benötigt die folgenden persönlichen Werkzeuge, Berufskleider usw.

Die Beschaffungskosten übernimmt	<input type="checkbox"/>	Praktikumsbetrieb	<input type="checkbox"/>	Lernende Person/ gesetzliche Vertretung	Die Reinigung der Berufskleider übernimmt	<input type="checkbox"/>	Praktikumsbetrieb	<input type="checkbox"/>	Lernende Person/ gesetzliche Vertretung
----------------------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	--	---	--------------------------	-------------------	--------------------------	--

**11. Versicherungen****Unfallversicherung**

Die lernende Person ist gemäss Unfallversicherung (UVG) obligatorisch versichert.  
Die Prämien für die **Berufsunfallversicherung** übernimmt der Praktikumsbetrieb.



Die Prämien für die **Nichtberufsunfallversicherung** übernimmt  % Praktikumsbetrieb  % Lernende Person/  
gesetzliche Vertretung



**Krankentaggeldversicherung** vereinbart  ja  nein  % Praktikumsbetrieb  % Lernende Person/  
gesetzliche Vertretung  
Wenn ja: Die Prämien übernimmt (Der Praktikumsbetrieb muss mindestens 50% der Prämien übernehmen.)

**12. Beilagen zum Praktikumsvertrag und weitere besondere Regelungen****13. Änderungen der Praktikumsdauer oder Auflösung des Praktikumsvertrags**

**Jede Änderung im genehmigten Praktikumsvertrags bedarf einer erneuten Genehmigung durch die kantonale Behörde.**  
Bei der vorzeitigen Auflösung des Praktikumsvertrags gelten die bundesgesetzlichen Vorschriften.

Die Zusammenarbeit zwischen dem SOG-Anbieter und dem Praktikumsbetrieb wird gemäss Art. 15 BBV durch einen separaten Vertrag geregelt.

**14. Unterschriften**

Dieser Vertrag ist in <input type="text"/> Exemplaren ausgefertigt worden.	Ort	Datum
Praktikumsbetrieb	Lernende Person	
Anbieter der schulisch organisierten Grundbildung	Gesetzliche Vertretung	

**15. Genehmigung**

Dieser Vertrag muss von der kantonalen Behörde dann genehmigt werden, wenn das Praktikum länger als 6 Monate dauert.

Ort, Datum, Stempel