





**Verantwortlich von Seiten der Schule für die Betreuung der Schülerin/des Schülers während des Betriebspraktikums ist folgende Lehrkraft:**

Name:
Kontaktdaten:

**folgende Bildungsbegleiterin / folgender Bildungsbegleiter:**

Name:
Kontaktdaten:

**Verantwortlich von Seiten des Praktikumsbetriebes für die Betreuung und Anleitung der Schülerin / des Schülers während des Betriebspraktikums ist folgende Fachkraft:**

Name:
Funktion:
Kontaktdaten:

Mit der nachfolgenden Unterschrift verpflichtet sich die Schule, der Praktikumsbetrieb und die Schülerin/der Schüler zur Einhaltung der folgenden Regelungen:

Anlage 1: Regelungen zum Betriebspraktikum für IBA Vollzeit / ~~IBA Praxis~~<sup>1</sup>

Anlage 2: Zielvereinbarung zu den Aufgaben und Tätigkeiten während des Betriebspraktikums

Die Anlagen sind einzusehen unter:  
[www.kzsb.de/betriebspraktikum](http://www.kzsb.de/betriebspraktikum)



**Ich habe mich mit den Inhalten der vorstehenden Vereinbarung vertraut gemacht und stimme den Vereinbarungen zu.**

Berlin, den \_\_\_\_\_

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Schülerin oder Schüler<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
ggf. Erziehungsberechtigte oder Erziehungsberechtigter<sup>1</sup>

Berlin, den \_\_\_\_\_

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Schulleiterin oder Schulleiter<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Leiterin oder Leiter des Praktikumsbetriebs<sup>1</sup>