|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Praktikumsvertrag** | \*Diese Angaben werden von der kantonalen Behörde ergänzt |
|  | [ ]  Berufliche Grundbildung mit eidg. Fähigkeitszeugnis[ ]  Berufliche Grundbildung mit eidg. Fähigkeitszeugnis und Berufsmaturität | Vertragsnummer\*       |
|  | Praktikumsbetriebsnummer\*       |
|  | [ ]  | andere       | 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[ ]  d [ ]  f [ ]  i [ ]  rät |
|  | PLZ/Ort       | [ ]  | andere       |
|  |  | Geschlecht: [ ]  m [ ]  f |
|  | Tel.-Nr.       | E-Mail       | AHV-Nr.       |
|  | Heimatort       | Kanton       | Staat       | Ausländerausweis:[ ]  Niederlassung C | [ ]  | andererStatus\*       |
|  |  | \*Zwingend angeben (Setzt ein entsprechendes Gesuch bei der Fremdenpolizei bzw. beim Amt für Migration voraus) |
| **3. Gesetzliche Vertretung (Vormundschafts-behörde)** | Name       | Vorname       |
| Strasse       | Geschlecht: [ ]  m [ ]  f |
| PLZ / Ort       | Tel.-Nr.       |
|  |  |
| **4. Anbieter der schulisch organisierten Grundbildung** | Institution       | Tel.-Nr.       |
| Strasse       | E-Mail      |
| PLZ / Ort       |
|  |  |
|  | **Kontaktperson** |
|  | Name       | Vorname       |
|  | Funktion       |
|  |  |
| **5. Berufsbezeichnung, Praktikumsdauer, Probezeit, gesamte Bildungsdauer, Bildungsende, QV-Termin** | Berufsbezeichnung/Profil       |
| Fachrichtung/Branche       |
| Praktikumsdauer:(Tag/Monat/Jahr) vom       bis und mit       | QV-Termin:       | Dauer der Probezeit:       Monate |
| Gesamte Bildungsdauer:(Tag/Monat/Jahr) vom       bis und mit       | Arbeitsumfang (Modell 3+1) |       |  |
| **6. Angaben zum Praktikumsbetrieb** | **Verantwortliche Berufsbildnerin / verantwortlicher Berufsbildner (evtl. weitere verantwortliche Personen siehe Ziffer 12)** |
| Name       | Vorname       |
| Beruf       | Geb. Datum       |
|       | Anzahl **Fachleute** im Betrieb, die für die Höchstzahl der Lernenden massgeblich ist |       | Total **Stellenprozente** aller Fachleute im Betrieb, die für die Höchstzahl der Lernenden massgeblich ist. |
| **Ausbildungsort** (wenn mit Adresse des Praktikumsbetriebs nicht identisch) |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Praktikumsvertrag Seite 2**7. Entschädigung** | **Bruttolohn** |
|  | Fr.       pro Monat |  |
|  | Zulagen       |
|  | Anteil 13. Monatslohn: | [ ]  ja [ ]  nein | (Abzüge vom Bruttolohn ausser den gesetzlichen Sozialbezügen siehe Ziffern 11 und 12) |
| **8. Arbeitszeit** | Einschliesslich der schulischen Bildung beträgt die Arbeitszeit |
|  | Stunden pro Woche:       | Arbeitstage pro Woche:       |
|  | Bezüglich Tages-Höchstarbeitszeit, Nacht- und Sonntagsarbeit sowie allfälliger Überzeit sind die gesetzlichen Vorschriften zu beachten,insbesondere das Arbeitsgesetz mit den dazugehörenden Verordnungen. |
|  | Besondere Regelung       |
|  |  |
| **9. Ferien** | Ferienanspruch während des Praktikums in Wochen |       |  |
| **10. Berufsnotwendige Beschaffungen** | Die lernende Person benötigt die folgenden persönlichen Berufskleider usw. |
|       |
|  | Die Beschaffungskostenübernimmt | [ ] Praktikumsbetrieb | [ ] Lernende Person / gesetzliche Vertretung | Die Reinigung der Berufskleider übernimmt | [ ] Praktikumsbetrieb | [ ] Lernende Person / gesetzliche Vertretung |
|  | Die Beschaffungskosten für die Lern- und Leistungsdokumentation übernimmt der Praktikumsbetrieb. |
| **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 [ ]  neinWenn ja: Die Prämien übernimmt |       % | Praktikumsbetrieb |       % | Lernende Person /gesetzliche Vertretung |
|  | (Der Praktikumsbetrieb muss mindestens 50 % der Prämien übernehmen) |
|  |  |
| **12. Beilagen zum Praktikumsvertrag** | Reglement zum Langzeitpraktikum der Handelsmittelschulen im Kanton Graubünden (Modell 3+1) – Branchen Dienstleistung und Administration (D&A) sowie öffentliche Verwaltung (ovap). Das Reglement ist integrierender Bestandteil des Praktikumsvertrags. |
|  |       |
|  |  |
| **13. Änderungen der Praktikumsdauer oder Auflösung des Praktikumsvertrags** | **Jede Änderung im genehmigten Praktikumsvertrag bedarf einer erneuten Genehmigung durch die kantonale Behörde.**Bei der vorzeitigen Auflösung des Praktikumsvertrags gelten die bundesgesetzlichen Vorschriften. |
| **14. Unterschriften der Vertragsparteien** | Dieser Vertrag ist in  | 4 | Exemplaren ausgefertigt worden | Ort       | Datum       |
| 1. Praktikumsbetrieb      | 2. Lernende Person      |
|  | 4. Anbieter der schulisch organisierten Grundbildung      | 3. Gesetzliche Vertretung      |
|  | Dieser Vertrag muss von der kantonalen Behörde genehmigt werden. |
| **15. Genehmigung durch das Amt für Berufsbildung des Kantons Graubünden** |
| Ort, Datum, Stempel      |