

**Vereinbarung  
über ein Außenpraktikum für Auszubildende  
zur Altenpflegerin/zum Altenpfleger  
auf der Grundlage des Bundesgesetzes  
über die Berufe in der Altenpflege  
gültig ab August 2003**

**Ausbildungsbetrieb:**

---

---

**Ausbilder/-in im Ausbildungsbetrieb:**

**Vorname, Name**

---

**Berufsbezeichnung**

**Tel.**

**Rechtsträger des Ausbildungsbetriebes:**

---

---

**Rechtsträger der Außenpraktikumsstelle:**

---

---

**Außenpraktikumsstelle:**

**Name**

---

**Straße**

**PLZ, Ort**

**Verantwortliche Fachkraft im Außenpraktikum:**

\_\_\_\_\_  
**Vorname, Name**

\_\_\_\_\_  
**Berufsbezeichnung**

**Auszubildende/r im Ausbildungsberuf Altenpfleger/-in:**

\_\_\_\_\_  
**Vorname, Name**

\_\_\_\_\_  
**Straße**

\_\_\_\_\_  
**PLZ, Ort**

**Dauer und Umfang des Praktikums:**

\_\_\_\_\_  
**Beginn:**

**Ende:**

\_\_\_\_\_  
**Beginn:**

**Ende:**

Zu leistende Stunden: \_\_\_\_\_

Einsatzzeiten: nach dem Dienstplan der Ausbildungsstelle im Praktikum

**Grundlage der Vereinbarung:**

1. Gesetz über die Berufe in der Altenpflege (Bundesaltenpflegegesetz) vom 17.11.2000, gültig ab August 2003
2. Ausbildungsverordnung nach dem Bundesaltenpflegegesetz, gültig ab August 2003
3. Die unten aufgeführten Vereinbarungen.

**Vereinbarungen:**

1. Das Außenpraktikum wird nach den mit dem Ausbildungsbetrieb vereinbarten Lernaufträgen durchgeführt.
2. Die Außenpraktikumsstelle stellt eine erfahrene Fachkraft zur Verfügung (siehe oben).
3. Die Außenpraktikumsstelle erstellt zum Ende des Praktikums für den Ausbildungsbetrieb einen Bericht über die Leistungen und dokumentiert die Einsatz- und Fehlzeiten.
4. Eine Vergütung durch die Außenpraktikumsstelle an die Praktikantin/den Praktikanten ist nicht zu leisten.

**Anlagen zu der Praktikumsvereinbarung:**

1. Curriculum
2. Lernaufträge
3. Formular Bericht über die Leistungen

**Unterschriften:**

Für den Ausbildungsbetrieb:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Für die Praktikumsstelle:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Auszubildende/r:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift