

## Kooperationsvereinbarung zum Projekt „Herausforderung“

### **zwischen der Wilhelm-von-Humboldt-Gemeinschaftsschule:**

Name der Schüler:innen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **und dem/der Kooperationspartner:in:**

Name (Einrichtung/Betrieb/Unternehmen): \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*in vor Ort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Aufenthaltsdauer:**

Beginn des Aufenthaltes: \_\_\_\_\_ Ende des Aufenthaltes: \_\_\_\_\_

### **Ziele und Inhalte der Kooperation:**

- Schüler:innen sollen in ihrem Herausforderungsprojekt die Arbeitswelt und schul- und alltagsfremde Inhalte kennenlernen, sie bewältigen und dabei auch ihre Allgemeinbildung fördern.
- Die Personen am Aufenthaltsort unterstützen das Herausforderungsprojekt und kommunizieren ggf. mit der Schule (Pädagog:innenteam, Lehrer:innen), den Schüler:innen und den Erziehungsberechtigten.
- Schüler:innen sollen vor Ort an geeigneten Tätigkeiten und einer für sie angemessenen Praxis beteiligt werden.

### **Vereinbarungen:**

(z.B. Regelung in Bezug auf Unterkunft, Verpflegung, Tätigkeiten)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Schüler:innen sind über die Schule unfallversichert, eine Haftpflichtversicherung besteht über die Erziehungsberechtigten.

Diese Kooperationsvereinbarung kann ohne Angabe von Gründen fristlos durch alle Partner:innen aufgehoben werden.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Leitung am Einsatzort

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Schulleitung (Stempel)

Kontaktdaten der Schule zum Projekt Herausforderung:

Tel: 030 / 411983976

E-Mail: [herausforderung@wvh-gemeinschaftsschule.de](mailto:herausforderung@wvh-gemeinschaftsschule.de)