Verschwiegenheitserklärung

Frau/Herr _____ Matr.-Nr. _____
(Vor- und Nachname Praktikant*in)

Straße _____ Ort _____

Lehramt an _____

Fächerkombination _____ und _____

Studierende*r der _____
(Hochschule)

Praktikumsschule _____

Hiermit verpflichte ich mich, alle personenbezogenen Daten, die mir im Rahmen meines Praktikums an der Praktikumsschule bekannt werden und alle Angelegenheiten, die die Schule, das Kollegium, die Schülerinnen und Schüler und die Eltern betreffen, vertraulich zu behandeln und hierüber gegenüber Dritten Verschwiegenheit zu bewahren.

Diese Verpflichtung bleibt auch nach Beendigung des Praktikums bestehen.

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift Praktikant*in)