

Verschwiegenheitserklärung

Die Praktikantin/der Praktikant

Name/Vorname

Geburtsdatum/Geburtsort

PLZ/Wohnort

Straße/Hausnummer

Telefonnummer

E-Mail

verpflichtet sich durch nachstehende Unterschrift über alle ihr/ihm in der Schule bekannt gewordenen persönlichen sowie schulinternen Angelegenheiten gegenüber Dritten Stillschweigen zu bewahren.

Diese Verschwiegenheitspflicht gilt uneingeschränkt auch über den Zeitpunkt nach der Beendigung ihres / seines Praktikums in der Grundschule Jürgenohl hinaus.

Goslar, den _____

Unterschrift Schule

Unterschrift Praktikantin/Praktikant

Bei Minderjährigen

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschrift Erziehungsberechtigter