Universität Vechta
University of Vechta

Zentrum für Lehrerbildung

Verschwiegenheitserklärung
für Studierende im Praxisblock

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Studiengang: ☐ Master of Education für das Lehramt an Grundschulen ☐ Master of Education für das Lehramt an Haupt- und Realschulen

Fach 1: _____

Fach 2: _____

Matrikelnummer: _____

Praktikumsschule: _____

Jahr: _____

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