

Verschwiegenheitserklärung

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

Straße _____ Ort _____

Lehramt an _____

Fächerkombination _____ und _____

Studierende/r der _____
(Hochschule)

Praktikumseinrichtung _____

Hiermit verpflichte ich mich, alle personenbezogenen Daten, die mir im Rahmen meines Praktikums in der Praktikumsinstitution bekannt werden und alle Angelegenheiten, die die Einrichtung, die Kollegen, die Kunden und die Partner betreffen, vertraulich zu handeln und hierüber gegenüber Dritten Verschwiegenheit zu bewahren.

Diese Verpflichtung bleibt auch nach Beendigung des Praktikums bestehen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Praktikantin / Praktikant)