



**Grundschule Urspringen**

Schulstraße 8

97857 Urspringen

E-Mail: [info@grundschule-urspringen.de](mailto:info@grundschule-urspringen.de)

Tel.: 09396/371

Fax: 09396/993865

## Verschwiegenheitserklärung für ein Praktikum

Praktikumszeitraum: <hr/> <hr/>
Art des Praktikums: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Name und Anschrift des Praktikanten: <hr/> <hr/> <hr/>

Herr / Frau \_\_\_\_\_ wurde von der Schulleitung über seine / ihre Verschwiegenheitspflicht belehrt und darüber informiert, dass alle Informationen, Vorgänge oder sensiblen Daten zur Schulgemeinschaft, insbesondere betreffend die Schülerinnen und Schüler, nicht an Dritte weitergeben werden bzw. in den sozialen Netzwerken Verbreitung finden dürfen.

Urspringen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praktikant/in