

Verschwiegenheitserklärung

Frau/Herrn

(Name, Vorname Praktikant_in)

.....
.....

(Adresse)

.....

(Geburtsdatum)

1. Die / der Praktikant_in verpflichtet sich zu Verschwiegenheit über Angelegenheiten, die die Schule, das Kollegium, die Schüler_innen sowie die Eltern betreffen.
2. **Belehrung:** Die / der Praktikant_in bestätigt, dass eine Belehrung über die gesundheitlichen Anforderungen nach § 34 und § 35 Infektionsschutzgesetz stattgefunden hat.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Praktikant_in