



Schulpraktikum: Verschwiegenheitserklärung und Datenschutz

Praktikumszeitraum:
Art des Praktikums
Name / Adresse des/r Praktikanten/in

Hiermit erkenne ich die Verschwiegenheitspflicht im Schuldienst an.

Mir ist bekannt, 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.

Film- und Fotoaufnahme bedürfen in jedem Fall der Genehmigung durch die Schulleitung.

Bad Reichenhall, den _____

Praktikant/in