



Schulpraktikum: Verschwiegenheitserklärung und Datenschutz

Name / Adresse des/r Praktikanten/in
Telefonnummer
Emailadresse
Art des Praktikums
Praktikumszeitraum

Hiermit erkenne ich die Verschwiegenheitspflicht im Schuldienst an.

Mir ist bekannt, dass alle Informationen, Vorgänge oder sensiblen Daten zur Schulgemeinschaft (Schülerinnen und Schüler / Lehrkräfte / Eltern), nicht an Dritte weitergeben werden und nicht in den sozialen Netzwerken Verbreitung finden dürfen.

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

Bad Reichenhall, den _____

Praktikant/in

Schulhaus Heilingbrunner

Heilingbrunnerstraße 3, 83435 Bad Reichenhall, 08651/62156 (T), 08651/710375 (F), Mail: gsh.badreichenhall@t-online.de

Schulhaus Karlstein

Schmalschlägerstraße 5, 83435 Bad Reichenhall/Karlstein, 08651/4148 (T), 08651/7168884 (F)

Web: <https://gs-heilingbrunner-karlstein.de/>