

AHORN GRUNDSCHULE BERGFELDE

Schulstraße 2, 16562 Hohen Neuendorf/ OT Bergfelde

Tel.: 03303-528 510 Fax: 03303-528 511

E-Mail: post@grundschule-bergfelde.de



Schweigepflichterklärung zur Hospitation in der Klasse _____

Frau/Herr: _____

Anschrift: _____

hospitiert am _____ in der o.g. Klasse und gibt dafür folgende Erklärung ab:

Hiermit erkläre ich, die Schweigepflicht im Rahmen meiner Hospitation in der Klasse ____ zu beachten.

Ich werde über alles, was ich im Klassenraum an persönlichen Informationen über die Kinder höre und sehe, Stillschweigen gegenüber Dritten wahren.

Diese Verpflichtung gilt auch über meine Hospitation hinaus.

Ort, Datum

Unterschrift

AHORN GRUNDSCHULE BERGFELDE

Schulstraße 2, 16562 Hohen Neuendorf/ OT Bergfelde

Tel.: 03303-528 510 Fax: 03303-528 511

E-Mail: post@grundschule-bergfelde.de



Schweigepflichterklärung zur Hospitation in der Klasse _____

Frau/Herr: _____

Anschrift: _____

hospitiert am _____ in der o.g. Klasse und gibt dafür folgende Erklärung ab:

Hiermit erkläre ich, die Schweigepflicht im Rahmen meiner Hospitation in der Klasse ____ zu beachten.

Ich werde über alles, was ich im Klassenraum an persönlichen Informationen über die Kinder höre und sehe, Stillschweigen gegenüber Dritten wahren.

Diese Verpflichtung gilt auch über meine Hospitation hinaus.

Ort, Datum

Unterschrift