

**Anlage 2:**

## Verschwiegenheitserklärung

Zur Vorlage beim ZfsL und bei der Praktikumsschule

Frau/Herr \_\_\_\_\_ Matr..Nr. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Master of Education für das Lehramt an/am \_\_\_\_\_

Teilstudiengang 1  
oder 4 (nur Lehramt an Grundschulen)

Teilstudiengang 2

---

Hiermit verpflichte ich mich, alle personenbezogenen Daten, die mir im Rahmen des schulpraktischen Teils des Praxissemesters an der zugewiesenen Praktikumsschule oder am Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung bekannt werden und alle Angelegenheiten, die die Schule, das Kollegium, die Schülerinnen und Schüler und die Eltern betreffen, streng vertraulich zu behandeln und hierüber gegenüber Dritten, die nicht mit der Ausbildung im schulpraktischen Teil des Praxissemesters beschäftigt sind, Verschwiegenheit zu wahren.

Diese Verpflichtung bleibt auch nach Beendigung des schulpraktischen Teils des Praxissemesters bestehen.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift der Studentin / des Studenten im  
schulpraktischen Teil des Praxissemesters)