

## Erklärung zur Schweigepflicht

Betreff: Hospitation am \_\_\_\_\_  
(Datum)

Hiermit bestätige ich,

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

vertraulich mit persönlichen Informationen sowie Beobachtungen einzelner Kinder umzugehen, die ich während meiner Hospitation am oben genannten Tag erhalten / gemacht habe.

Sämtliche Daten, Informationen und Beobachtungen unterliegen der Schweigepflicht und dürfen Dritten gegenüber nicht geäußert oder weitergegeben werden.

Yokohama, den \_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift