

# Verschwiegenheitserklärung

für Praktikant/innen der Pädagogischen Hochschule Heidelberg

---

Vor- und Zuname

Matrikelnummer

---

Anschrift

---

Email

---

Praktikumsschule / Ort

Die Praktikantin/ der Praktikant verpflichtet sich, sämtliche Informationen, welche ihr/ihm in Ausübung des Praktikums an Schulen anvertraut oder bekannt werden, vertraulich zu behandeln und hierüber Dritten – auch nach Beendigung des Praktikums – Stillschweigen zu wahren.

Diese Verschwiegenheitsverpflichtung erstreckt sich insbesondere auf Informationen, Vorgänge, Beobachtungen und Gespräche mit Schülerinnen und Schülern, Eltern, Lehrkräften und sonstigen Personen sowie Planungen, Projekte, Absichten, Objekte und interne Verhältnisse der Schulen.

Für jegliche evtl. auftretenden Ersatzforderungen aus der Verletzung der Verschwiegenheitspflicht haftet ausschließlich der Praktikant / die Praktikantin.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift Praktikant/in

*Erklärung zum Verbleib in der Praktikumschule*

## Erklärung zum Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Diese Erklärung legen Sie bitte unaufgefordert zu Beginn Ihrer schulpraktischen Tätigkeit an der Praktikumsschule vor.

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit, dass ich das **Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz mit den Anlagen** (siehe Homepage des Praktikumsamts der PH Heidelberg) aufmerksam gelesen habe und dass ich über die gesundheitlichen Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach § 34 IfSG aufgeklärt wurde.

Mir sind keine Tatsachen bekannt, die für ein Tätigkeitsverbot nach § 34 IfSG sprechen.

Werden Tatsachen bekannt, die das Vorliegen eines Hinderungsgrundes nach § 34 IfSG annehmen lassen, so bin ich verpflichtet, diese unverzüglich (vor Aufnahme der Praktikums-tätigkeit) in den Schulen im Rahmen der schulpraktischen Ausbildung und dem Praktikum-samt der PH Heidelberg mitzuteilen.

Für die Bescheinigung des Masernschutzes (§ 20 Abs. 9) ist zusätzlich ein ärztlicher Nachweis notwendig (Formblatt siehe Homepage des Praktikumsamts der PH Heidelberg), der vor Antritt des Praktikums an der Schule vorliegen muss.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praktikant/in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Kontakt: **Praktikumsamt Pädagogische Hochschule Heidelberg**, Keplerstr. 87, 69120 HD

Primarbereich: ☎ 06221-477-150 (Fax: -481)  
Sekundarbereich: ☎ 06221-477-151 (Fax: -481)  
Sonderpädagogik: ☎ 06221-477-196 (Fax: -483)

✉ prak-gs@ph-heidelberg.de  
✉ prak-sek@ph-heidelberg.de  
✉ prak-sop@ph-heidelberg.de

# Nachweis-Bescheinigung zur Immunität gegen Masern (Masernschutzgesetz)

Hiermit wird für

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname:

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
Wohnanschrift

bestätigt, dass bei der genannten Person

ein **ausreichender Impfschutz** – im Sinne des § 20 Abs. 8 Satz 2 IfSG – gegen Masern besteht <sup>1</sup>  
(§20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 1 IfSG)

**oder**

eine **Immunität gegen Masern** vorliegt  
(§20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 2 Alternative 1 IfSG)

**oder**

eine Impfung aufgrund einer **medizinischen Kontraindikation** nicht erfolgen kann.  
(§20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 2 Alternative 2 IfSG)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ärztin/Arzt

Stempel  
der Arztpraxis

<sup>1</sup> Nachgewiesen durch eine Impfdokumentation nach § 22 Absätze 1 und 2 IfSG oder ein ärztliches Zeugnis auch in Form einer Dokumentation nach § 26 Absatz 2 Satz 4 SGB V.