

Schweigepflichtserklärung für PädArT®-Hospitationen

Version 2.0 | Stand: 17.06.2026

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, während und nach der Hospitation sämtliche Vorgänge, Beobachtungen, Namen, personenbezogenen Angaben und Gesprächsinhalte vertraulich zu behandeln.

Ich gebe keine Informationen an Dritte weiter und fertige keine Fotos, Videos oder Tonaufnahmen an, sofern dafür keine ausdrückliche schriftliche Genehmigung vorliegt. Beobachtungen, die in Ausbildung, Supervision oder Forschung eingebracht werden, werden anonymisiert.

Institution / Praxis	
Ort	
Datum	
PädArT®-Expertin / Ansprechpartnerin	

Lfd. Nr.	Vor- und Nachname	Unterschrift
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Anmerkung: