 Kollegiale Hospitation (Formular für die Vereinbarung innerhalb des Teams)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Name Lehrperson | Name Lehrperson | Name Lehrperson |
| Hospitationsmitglieder |  |  |  |
| Thema, beobachteter Aspekt |  |  |  |
| Termin 1. Hospitation |  |  |  |
| Termin 2. Hospitation |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Vertraulichkeit**

Wir beachten bei der Zusammenarbeit im Team den Grundsatz der Vertraulichkeit. Dieser Grundsatz gilt für sämtliche Unterlagen als auch für nicht dokumentierte Sachverhalte (Gespräche, Beobachtungen). Die einzelne Person bestimmt den Grad der Diskretion was von den Mitgliedern ausnahmslos respektiert wird.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschriften:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |