

Schriftliche Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Skilager 2027 SV-DJK Taufkirchen

Dieses Formular spätestens am 2.1.2027 unterschrieben und ausgefüllt mitbringen!

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter _____ am Skilager des SV-DJK Taufkirchen teilnimmt.

1. In gegebenen Notfällen bin ich bereit, die Kosten für einen Arztbesuch bzw. Krankentransport oder Krankenhausaufenthalt zu übernehmen. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme hat die Skilagerleitung zu treffen.

2. Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter bei schweren Verfehlungen vorzeitig nach Hause geschickt werden kann und erkläre mich bereit in diesem Falle für den Rücktransport zu sorgen.

3. Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter Liftanlagen und Bergbahnen benutzt.

4. Mein Kind darf (nach Einschätzung der Betreuer vor Ort) ohne Pistenbetreuung fahren: Ja / Nein

5. Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Sohn/meine Tochter während der Freizeit zu festgesetzten Zeiten, in festen Gruppen (mindestens 3 Personen) außerhalb des Hauses in der näheren Umgebung ohne Aufsicht bewegen darf.

6. Die Gesundheit meines Sohnes/meiner Tochter ist beeinträchtigt durch _____ (z.B. Asthma, Allergie).

7. Er/sie muss folgende Medikamente einnehmen:

_____

8. Ich bin damit einverstanden, dass die Einstellung der Bindung meines Sohnes/meiner Tochter bei offensichtlicher Fehlauslösung von einem Fachgeschäft vor Ort korrigiert werden darf.

9. Hiermit bestätige ich, dass die Skibindung meines Sohnes/meiner Tochter nach IAS - Richtlinien überprüft bzw. eingestellt wurde.

10. Ich nehme zur Kenntnis, dass in Österreich von Kindern und Jugendlichen beim Skifahren ein Helm zu tragen ist und wirke darauf hin, dass meine Tochter / mein Sohn einen Helm trägt.

11. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos vom Skilager in geringem Umfang auf der Internetseite und Instagramseite des Vereins, im Vereinsnewsletter und Vereinsbroschüren sowie im Taufkirchener Gemeindeblatt „wir informieren“ veröffentlicht werden dürfen.

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift **beider** Eltern bzw. mit Nachweis der alleinigen Sorgeberechtigung