

Name:

.....

**Teilnahme an der Wintersportwoche der  
Eichendorffschule 2019 in Gerlos**

1. Ich bin damit einverstanden, dass Ich, mein Sohn / meine Tochter an der o.g. Wintersportwoche 2019 teilnimmt.
2. Während der Zeit des o. a. Aufenthaltes bin ich unter folgender Nummer, Adresse erreichbar:

Adresse: .....

Handy-/ Telefonnr: .....

3. Ich bin/ Mein Sohn / meine Tochter ist bei folgender Krankenkasse versichert (und darf u. U. Privat behandelt werden).

.....

4. Meine/ Die Gesundheit meines Sohnes/meiner Tochter ist beeinträchtigt

..... (z.B. Asthma, Allergie etc.)

Ich/Er / Sie muss folgende Medikamente einnehmen: .....

5. Es bestehen zur Zeit keine ansteckenden Krankheiten oder organische Leiden, die die Leistungsfähigkeit beim Sport (Skifahren) oder Wandern, Rodeln erheblich einschränken.
6. **Ich bin damit einverstanden, dass ich/ mein Sohn / meine Tochter einen Schlepplift, Sessellift oder Kabinenbahn benutzen darf. Außerdem erlaube ich Rodeln, Snowboarden, Schwimmen, Schlittschuhlaufen unter Aufsicht einer Lehrperson. Die Skifreizeit findet auch (z.B. nachmittags) in einem Umlaufbetrieb in beaufsichtigter Form in einem vorgegebenen Skihang statt, wo sich die Teilnehmer in Kleingruppen nach Absprache mit den Lehrpersonen bewegen dürfen. Nur gesicherte, gekennzeichnete Pisten sind vorgegeben und erlaubt.**

**!!!! Ich habe die Skibindung meines Sohnes/ meiner Tochter auf ihre Funktionstüchtigkeit (nach IAS- Richtlinien) überprüfen lassen.**

**>Ausleihe über die Eichendorffschule:**

**WIRD vor Ort im Skigeschäft in Gerlos eingestellt!**

7. Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Sohn / meine Tochter während der Freizeit zu festgesetzten Zeiten, in Kleingruppen (3- 5 Schüler/ Innen) frei bewegen darf (Skilaufen ohne Aufsicht ist untersagt, Umlaufbetrieb in beaufsichtigter Form erlaubt!)
8. Ich nehme zur Kenntnis und informiere gleichzeitig meinen Sohn / meine Tochter, dass die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes bezüglich Alkohol- und Nikotingenuss sowie den Ausgehzeiten bei Gaststätten – und Discobesuchen einzuhalten sind. (siehe hierzu Infoblatt!)
9. Ich untersage meinem Sohn / meiner Tochter jeglichen Genuss von Drogen, Alkohol und Nikotin, E-Zigaretten,etc.
10. Ich erkläre ausdrücklich, dass ich mein Sohn / meine Tochter darauf hingewiesen habe, die Anordnungen der Lehrpersonen der Skifreizeit strikt zu befolgen. Die Lehrpersonen dürfen vollmächtig in meinem Namen alle mit der Veranstaltungen zusammenhängende Rechtsgeschäfte abwickeln.
11. Ich habe Kenntnis davon, dass die Lehrpersonen sich telefonisch mit den Eltern in Verbindung setzen werden, wenn aus nicht zu umgehenden disziplinarischen Gründen eine verfrühte Heimreise des teilnehmenden Kindes angeordnet werden muss. Die entstehenden Kosten tragen die Eltern.
12. Ich bin darüber informiert, dass ich für diese Zeit die übliche Verantwortung und Haftung für mein Kind und seine Handlungsweisen trage. Ein Versicherungsschutz von Seiten der Veranstalter besteht für diese Zeit nicht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kind