

## Einverständniserklärung zur Teilnahme an der FSV e.V. Skifreizeit in St.Martin Österreich 23.03. bis 01.04.2012

Vorname Nachname  
 Straße (Privat)  
 Geburtstag  
 Krankenkasse

		JA	NEIN
1	Tetanusimpfung vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Zu berücksichtigende Krankheiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Reagiert Ihr Kind allergisch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Muss Ihr Kind während der Reisezeit Medikamente einnehmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Darf Ihr Kind alles Essen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Darf Ihr Kind an Wanderungen teilnehmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Darf Ihr Kind in Kleingruppen von mindestens drei Jugendlichen Aktivitäten ausführen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Darf Ihr Kind alle in den Skigebieten zur Verfügung gestellten Geräte und Sportangebote nutzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Sind Ihrem Kind die FIS Skiregeln bekannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Gibt es Besonderheiten die von den Betreuern zu beachten sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Sie akzeptieren die Umsetzung der gesetzlichen Alkohol- und Rauchverbote?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sollten Sie in einem farbigen Feld ein Kreuz gesetzt haben machen Sie bitte auf der Rückseite unter Angabe der Zeilennummer nähere Angaben.

Die FIS Regeln finden Sie auf der Homepage [www.atasc.jimdo.com](http://www.atasc.jimdo.com)

Für die Dauer der Freizeit lege ich es in das Ermessen des behandelnden Arztes bzw. der Freizeitleitung, ob meine Kind bei einem Unfall oder Krankheit geimpft oder operiert wird (nach Möglichkeit wird allerdings zuerst die Rücksprache mit den Eltern gesucht). Ich erlaube meinem Kind sportliche Aktivitäten im Rahmen der Freizeit durchzuführen. Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind bei Verstoß gegen Regeln auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten