

Inzwischen eine Kultfahrt

## Skifahrt der OBS Papenteich

**Hinfahrt:** Samstag, **06.01.2024** - (am Samstag als Nachtfahrt, Ankunft in Kramsach am Sonntag, den 08.01.2017 gegen 7 Uhr morgens)

**Rückfahrt:** Samstag, **13.01.2024** – (am Samstag, als Tagfahrt nach dem Frühstück)

**Unterkunft:** Gassner Hof (Rustikal mit ganz viel Charme und guter Verpflegung)

**Teilnehmer:** Schüler und Schülerinnen der 6. – 10. Klasse

- 6 x Übernachtung in Mehrbettzimmern mit Vollpension. Zu den Abendessen werden einfache Getränke wie Tee, Skiwasser oder Sodawasser gereicht.
- zusätzliches Frühstück am Anreisetag ☑
- 5-Tages-Schüler-Skipass **Kaltenbach-Hochfügen, Hochzillertal**, (am Ankunftstag wird kein Ski gelaufen)
- Busfahrt
- Gratis-Skibus zur Talstation in Kaltenbach

Der Skiunterricht findet in Gruppen statt.

**Kosten: 450 € + 16 € Reiserücktrittversicherung = 466 €**

Eine Skiausrüstung kann für ca. **47 €** ausgeliehen werden (Ski, Stöcke, Skischuhe und Helm, ohne Helmleihe 40 €), incl. Skibruchversicherung.

**Es besteht die Verpflichtung, einen Skihelm zu tragen!**

Wenn eine Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht wird, kann die Fahrt nicht stattfinden.

Bei Rückfragen können Sie mich unter der Mailadresse: [beckner@obs-papenteich.de](mailto:beckner@obs-papenteich.de) oder über den Teams Account ihres Kindes

Mit freundlichem Gruß

Jens Beckner

## Anmeldung zum Skilager 2024

Hiermit melde ich mein Kind .....geboren am .....  
Klasse ..... verbindlich zum Skikurs vom 6.1. bis zum 13.1.2024 in Radfeld/Hochzillertal an.

Ich verpflichte mich, bis zum 3.12.2023 den Betrag von 466 € auf das in der Anlage genannte Konto zu überweisen. Eine Anzahlung von 100 € leiste ich bis zum 1.10.2023. Der Betrag für die Skiausleihe werde ich ebenfalls überweisen. (Anlage folgt nach Anmeldung)

.....  
*Name, Vorname und Anschrift des Erziehungsberechtigten*

Ich bin telefonisch tagsüber.....

Abends (falls unterschiedlich)..... zu erreichen.

Andere Notfallnummer:

- Mein Kind hat keine Skierfahrung.
- Mein Kind hat etwas Skierfahrung.
- Mein Kind hat gute Skierfahrung.
  
- Mein Kind benötigt eine Skiausrüstung mit Helm. (Ausleihe vor Ort 47 €).
- Mein Kind benötigt eine Skiausrüstung, hat aber einen eigenen Helm. (Ausleihe 40€).
- Mein Kind hat eine eigene, **moderne** und **funktionstüchtige** Skiausrüstung. Ich bestätige, dass die Bindung der Ski meines Kindes von einer fachkundigen Person sicherheitsgerecht eingestellt worden ist.

**In Österreich sind Schüler gesetzlich verpflichtet, bei Skifahrten einen Helm zutragen.**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während der Skifahrt mit **Erlaubnis der verantwortlichen Lehrkraft** selbständig, in Schülergruppen, Abfahrten auf genau benannten Skipisten unternehmen darf. Dies schließt auch ein Verbleiben auf der Skihütte ein, falls die Situation es erfordert (Erschöpfung, Kälte, Krankheit oder ähnliches). Mein Kind darf auch in Kleingruppen im Ort einkaufen oder spazieren gehen.

**Rauchen und Alkoholkonsum ist untersagt.**

**Ich habe mein Kind auf diszipliniertes Verhalten während des Skifahrens und auf ein angemessenes Verhalten und gegenseitige Rücksichtnahme in der Gruppe und in der Unterkunft hingewiesen. Entstehende Beschädigungen in der Unterkunft müssen ersetzt werden.**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind auf eigene Kosten zurückgeschickt wird, falls es massiv gegen die Abmachungen, die Hausordnung oder die Anweisungen der Lehrkräfte verstößt. Ich bin verpflichtet, alle daraus entstehenden Kosten zu übernehmen.

Mir ist bekannt, dass bei Beschädigung oder Verlust wertvoller Geräte meines Kindes (Handy, Kameras usw.) keine Schadensersatzleistung beansprucht werden kann.

- Mein Kind führt seine Krankenversicherungskarte mit sich
- Ist privat versichert.

Er/Sie wurde am \_\_\_\_\_ das letzte Mal gegen Wundstarrkrampf geimpft.

Ich gebe mein Einverständnis, dass meiner Tochter/meinem Sohn bei Notwendigkeit jegliche ärztliche Versorgung erbracht werden darf, sofern ich unter den Notfallnummern nicht erreichbar bin.

Besondere Hinweise (z.B. regelmäßige Einnahme von Medikamenten, Allergien, Vegetarier usw.):

.....  
.....  
.....

....., den.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

