

Übertragung der Wahrnehmung der Aufsichtspflicht

Hiermit übertrage ich die **Aufsichtspflicht** für mein Kind

Vorname, Nachname, Geburtsdatum

Anschrift

während der Reise der Diözese St. Pölten nach Rom, im Zeitraum vom
28.7.2025 bis zum 3.8.2025 auf **folgende Aufsichtsperson:**

Vorname, Nachname, Anschrift, Geburtsdatum

WICHTIG: Gleichgeschlechtliche Aufsichtsperson, gewählt nach Absprache mit Reiseleitung und
Erziehungsberechtigten

Ich (Vorname, Nachname) bin bereit die Aufsichtspflicht wahrzunehmen

Ort, Datum

Unterschrift Aufsichtsperson

Ich werde mein Kind darauf hinweisen, dass den Weisungen der Aufsichtsperson
Folge zu leisten ist, um zu verhindern, dass es sich selbst und/oder Dritten Schaden
zufügt.

Bei Rückfragen bin ich (Name Erziehungsberechtigter/ Erziehungsberechtigte)

unter folgender Rufnummer _____ **erreichbar.**

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter/ Erziehungsberechtigte