

### Übertragung der Wahrnehmung der Aufsichtspflicht

Hiermit übertrage ich die Aufsichtspflicht für mein Kind

---

**Vorname, Name, Geburtsdatum**

---

**Anschrift**

während der Reise der Diözese St. Pölten nach Rom, im Zeitraum vom 4.2.2024 bis zum 10.2.2024 auf **folgende Aufsichtsperson:**

---

**Name, Anschrift, Geburtsdatum**

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

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**

---

**Ich (Name) bin bereit die Aufsichtspflicht wahrzunehmen**

Ort, Datum

Unterschrift Aufsichtsperson