



# Hessische Schachjugend

im Hessischen Schachverband e.V.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit all meiner Angaben

und die Anmeldung meines Kindes

zum Zentralen Lager 2019.

Wir versichern ausdrücklich, dass bei unserem Kind zur Zeit

keine ansteckenden Krankheiten (z.B. Masern, Scharlach, Windpocken, Röteln) bekannt sind.

Ich stimme zu

keine Ohnmachten, krampfartigen Anfälle auftreten und z.Zt. keine Behandlung wegen derartiger Symptome durchgeführt wird.

Ich stimme zu

keine Krankheiten oder Gebrechen bestehen, die eine besondere Betreuung während des Zentralen Lagers notwendig machen.

Ich stimme zu

keine sonstigen körperlichen oder organischen Schäden oder Mängel vorliegen, die eine Teilnahme an Sport, Spiel oder Wanderung nicht erlauben, bzw. einschränken. (Falls doch bitte unten angeben)

Ich stimme zu

keine Allergien / Unverträglichkeiten vorliegen. (Falls doch, bitte unten angeben)

Ich stimme zu

Unser Kind muss ständig oder in besonderen Fällen Medikamente zu sich nehmen

Ja  Nein

Medikamente sind, falls erforderlich, dem Veranstaltungsleiter bei Anreise zu übergeben.

Name des Präparats und Dosierung (Menge/Zeit)

Angabe besonderer Verpflegung

Sonstige Angaben, falls oben gefordert

Ort, Datum und Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten