



JC „Samura“ Oranienburg e.V.

Anschrift: Kölner Str. 10, 16515 Oranienburg
Tel.: 03301 / 524089, eM@il: jc.samura@web.de



Liebe Sportler und Sportlerinnen, liebe Eltern,

um den Wiedereinstieg ins Training so sicher wie möglich zu gestalten, ist es **Pflicht**, dieses Formular vor Beginn des ersten Trainings unterschrieben (von einem Erziehungsberechtigten oder ab 18 Jahren von dem Sportler selbst) bei uns abzugeben.

Hiermit bestätige ich, dass ich die folgenden Symptome:

- Fieber
- Allgemeines Krankheitsgefühl, Kopf- und Gliederschmerzen
- Husten
- Dyspnoe (Atemnot)
- Geschmacks-und/oder Riechstörungen
- Halsschmerzen
- Rhinitis (Schnupfen)
- Diarrhoe (Durchfall)

nicht aufweise und mich gesund und fit fühle, um am Training teilzunehmen.

Sollte eines dieser Symptome zutreffen, muss der Hausarzt konsultiert werden. Ein Training ist bis zur Abklärung nicht möglich. Sollte im Laufe der nächsten Trainingswochen ein genanntes Symptom bei mir auftreten, werde ich es umgehend dem verantwortlichen Trainer melden und es ebenfalls beim Hausarzt abklären lassen.

Name, Vorname

Unterschrift (bei Sportlern unter 18 Jahren vom Erziehungsberechtigten)