

**Bestätigung:**

Wir bestätigen, dass eine Einverständniserklärung der Eltern / Betreuer aller Teilnehmer, die zu den Offenen Stadtmeisterschaften in Brandenburg an der Havel gemeldet wurden, vorliegt.

Wir bestätigen, dass für jeden einzelnen unserer Teilnehmer eine ärztliche Sparteignungserklärung vorliegt.

Folgende Aspekte sollten aus ärztlicher Sicht berücksichtigt worden sein:

- Herz – Kreislauf – Erkrankungen,
- Lungen – Erkrankungen,
- Diabetes,
- Nierenerkrankungen,
- Störungen der Wirbelsäulenfunktion,
- Störungen der Gelenks- oder Muskelfunktion,
- Seh- oder Hörstörungen,
- Allergien,
- Nahrungsmittel – Unverträglichkeit

Wir bestätigen, dass für Athleten mit atlanto – axialer Instabilität für die Teilnahme an nicht erlaubten Sportarten und Disziplinen ein schriftlicher Antrag beim Veranstalter eingereicht und bestätigt worden ist.

Ein Impfpass sowie Notfall – Medikationen sollten mitgeführt werden.

Wir bestätigen, dass ein Versicherungsschutz aller Teilnehmer, die zu den Offenen Stadtmeisterschaften in Brandenburg an der Havel gemeldet wurden, besteht.

Außerdem bestätigen wir die Rechteübertragung zur Veröffentlichung und weiteren Verbreitung der im Rahmen der Veranstaltung getätigten Fotos an Special Olympics Deutschland e.V.

---

Ort, Datum

---

Stempel, Unterschrift der Einrichtung