

Zur Abgabe bei der Klassenlehrerin am 2. Schultag

Unverträglichkeiten und Allergien:

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Zu meidende Obst-/Gemüsesorte(n):

Art der allergischen Reaktion:

**Es liegen noch weitere/oder andere Unverträglichkeiten und Allergien
z.B. Reaktionen auf Wespen- oder Bienenstiche, Gluten, Lactose etc. vor:**

Datum: _____

Unterschrift Sorgeberechtigte _____