Mittagessen in der Schule

Liebe Eltern des Ganztags,

bitte informieren Sie uns darüber, ob bei Ihrem Kind **Nahrungsmittel-unverträglichkeiten** oder **Allergien** beim Mittagessen berücksichtigt werden müssen.

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

- ☐ Mein Kind hat **keine** bekannten Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder Allergien.

- ☐ Mein Kind hat folgende Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder Allergien:

  _____

  _____

  _____

  _____

  _____

  _____

Bitte legen Sie für die eingetragenen Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder Allergien eine ärztliche Bescheinigung bei. Es muss genau erklärt sein, auf welche Speisen oder Zusatzstoffe verzichtet werden muss.

Gibt es andere Besonderheiten, die berücksichtigt werden müssen?

- ☐ Mein Kind ist Vegetarier
- ☐ Mein Kind verzichtet auf Schweinefleisch
- ☐ Sonstiges: _____

_____ _____

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten