

Erhebungsbogen zu Allergien und Unverträglichkeiten bei Kindern

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen, Zutreffendes (O) bitte ankreuzen!

Diesen Erhebungsbogen bitte per Post senden oder einscannen und als E-Mail-Anhang senden oder persönlich in der Kochschule vorbeibringen!

Teilnehmer/in: _____

Vorname

Name

Geburtsdatum

Erziehungsberechtigte/r: _____

Vorname

Name

Adresse: _____

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon: _____ E-Mail: _____

Folgende Allergien, Unverträglichkeiten und Erkrankungen meines o. a. Kindes sind mir bekannt:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Laktose-Intoleranz | <input type="radio"/> (ärztlich diagnostiziert) |
| <input type="radio"/> Gluten-Unverträglichkeit / Zöliakie | <input type="radio"/> (ärztlich diagnostiziert) |
| <input type="radio"/> Diabetes mellitus | <input type="radio"/> (Typ 1 <input type="radio"/> Typ 2) |

Folgende weitere Lebensmittel darf mein Kind nicht essen (z. B. bestimmte Nüsse oder Obstsorten. Bitte möglichst vollständig auflisten!):

Mir sind keine Allergien und Unverträglichkeiten meines o. a. Kindes bekannt.

Kontaktperson für Notfälle: _____

Name

Telefon

Ort / Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten