

## 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