

Mitteilung von Allergien und Unverträglichkeiten

Name, Vorname der Schülerin/ des Schülers	Klasse/ Stufe

Mein/ unser Kind hat folgende Allergien (bitte genaue Bezeichnung):

- ☐ Glutenthaltiges Getreide: _____
- ☐ Nüsse: _____
- ☐ Milch: _____
- ☐ Andere: _____

Erklärung der Schulküche:

Vorstehende Allergien und/ oder Lebensmittelunverträglichkeiten sind uns bekannt. Die Schulküche stimmt einer Teilnahme Ihres Kindes an der Schulverpflegung unter den o.g. Einschränkungen zu und gewährt eine entsprechende diätische Verpflegung. Wir weisen jedoch ausdrücklich darauf hin, dass die Schule keine Diätküche betreibt. Trotz separaten Kochvorgängen können Kreuzkontaminationen im Küchenbetrieb nicht gänzlich ausgeschlossen werden. Für etwaige Folgen übernimmt die Schule/die Schulküche keine Haftung.

Datum, Unterschrift Küchenleiter

Erklärung des/ der Personensorgeberechtigten

Wir/ ich habe/n die vorstehende Erklärung der Schulküche zur Kenntnis genommen und bitte/n um Teilnahme unseres/ meines Kindes an der Schulverpflegung. Auf etwaige rechtliche Schritte wird verzichtet.

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

- 1 Exemplar wird in die Schülerakte aufgenommen
1 Exemplar für die Personensorgeberechtigten