

Abfrage Lebensmittelallergie/Lebensmittelunverträglichkeiten

Bitte **nur** ausfüllen, wenn eine **wirkliche Unverträglichkeit/Allergie** vorliegt und die Küche anders **kochen muss**.

Die Küche benötigt zu Beginn des neuen Schuljahres eine **Bescheinigung des Arztes** über die Unverträglichkeit.

Meine Tochter _____ Klasse _____ hat eine

- Lactose Unverträglichkeit
- Fructose Unverträglichkeit
- Gluten Unverträglichkeit
- isst vegetarisch

Es muss auf folgendes geachtet werden:

Meine Tochter darf auf keinen Fall essen: (Lebensmittel/Zusatzstoffe/welche Nüsse)

Falls meine Tochter dennoch von den Lebensmitteln isst, die sie nicht verträgt, können folgende Auswirkungen auftreten: (Durchfall, Atemnot, Ausschlag, etc...)

Meine Tochter nimmt an folgenden Tagen am Essen teil.

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Wenn für Ihre Tochter extra gekocht wird und sie an einem Buchungstag nicht mitisst, melden sie Ihre Tochter bitte **bis 09:00 Uhr** in der Klosterküche ab. (09381/848633)

Für Absprachen ist das Küchenteam von Montag bis Donnerstag von 08:00 bis 10:00 Uhr unter der Telefonnummer 09381/848633 zu erreichen.

Datum

Unterschrift