

## Allergien oder Krankheiten

Mein Kind \_\_\_\_\_ (Vorname, Zuname)

- hat keine Allergien und schweren Erkrankungen.
- hat folgende Allergien: \_\_\_\_\_
- leidet an folgender Krankheit: \_\_\_\_\_  
(Bitte angeben, damit Lehrpersonen im Notfall richtig reagieren können. Ein Gespräch mit dem/der betreffenden Lehrer/in ist in diesem Fall zwingend notwendig.)

und das sollte beachtet werden: \_\_\_\_\_

---

---

---

Sollte bei meinem Kind im Laufe der Grundschulzeit eine Allergie oder eine schwere Erkrankung auftreten, melde ich diese unverzüglich allen unterrichtenden Lehrerinnen und Lehrern der Schule.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Datum)