

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)