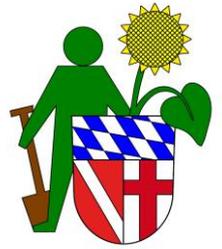


Allergien / Intoleranzen



Name des Kindes / OGV Gruppe

Bei meiner Tochter/meinem Sohn sind folgende Allergien bekannt:

Allergie auf bestimmte Nahrungsmittel

- Nuss
- Milcheiweiß (Laktose Intoleranz)
- Bestimmte Obstsorten (Fructose Intoleranz)
- Gluten
- Sonstige

Allergie sonstige

- Kontaktallergie z.B. Nickel, Reinigungsmittel
- Pollenallergie
- Bienen- und Insektenstiche
- Tierhaarallergie
- Kreuzallergie :mit.....
- Sonnenallergie
- Allergisches Asthma
- Histamin-Intoleranz (HIT)
- Sonstiges

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: