

Infoblatt zu Allergien/ Unverträglichkeiten/ Krankheiten

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Mein Kind hat folgende Allergien (Bitte genaue Bezeichnung angeben):

Mein Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten/ besondere Essgewohnheiten

(z.B. Laktoseintoleranz, religiöse Ernährungsvorschriften, Vegetarismus ...):

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

wir bitten um Verständnis, dass wir in unserer Einrichtung nicht alle Ernährungsweisen bedienen können. Dazu zählen u. A. spezielle Ernährungsüberzeugungen wie Low Carb, Low Fat, Frutarismus, Veganismus etc. Bei Fragen wenden sie sich gerne direkt an uns.

Mein Kind hat folgende Krankheiten:

Hiermit bestätige ich, dass die Mitarbeitenden der Heilpädagogisches Ferienbetreuung der Mobilien Känguru Leipzig GmbH, meinem Kind _____ im Falle einer Krankheit und/ oder allergischen Reaktion das entsprechende Medikament verabreichen dürfen. Das entsprechende Medikament wird täglich im Rucksack mitgeführt.

Bitte informieren sie uns, wenn das Medikament eine spezielle Lagerung benötigt.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Emma Wuschick | Sarah Grimm
Leitung Ferienbetreuung
Gemeinnützige Känguru Mobil Leipzig GmbH
Mobiler Inklusionsdienst
Gundermannstraße 16 • 04329 Leipzig
Mobil: +49 162 2775808
E-Mail: ferienbetreuung.mid@ifb-stiftung.de
Website: <https://kaenguru-leipzig.de/mobil/mobiler-inklusionsdienst>