

## Hinweis auf Allergien oder Krankheiten

Hiermit teile ich der Schule mit, dass meine Tochter/meinen Sohn  
\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

an folgenden Allergien oder Krankheiten leidet:

---

---

---

---

---

---

Folgendes muss beachtet werden:

---

---

---

---

Notfallkontaktnummern:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

