Hinweis auf Allergien oder Krankheiten

Hiermit teile ich der Schule mit, dass meine Tochter/mein Sohn

_____, Klasse _____

an folgenden Allergien oder Krankheiten leidet:

_____

_____

_____

_____

_____

Folgendes muss beachtet werden:

_____

_____

_____

_____

Notfallkontaktnummern:

_____

_____

_____

_____
Datum/Unterschrift