

Wichtige Informationen zur Mittagsverpflegung an der Grundschule Halsenbach

(Zutreffendes bitte ankreuzen und der Klassenleiterin / dem Klassenleiter zurückgeben!)

Name des Kindes: _____, Klasse: _____

- Mein Kind darf wegen einer **Allergie** / aus einem wichtigen Grund folgende Nahrungsmittel nicht essen:

- Mein Kind ist **Diabetiker**.

- Mein Kind ist **Vegetarier**.

- Mein Kind ist **Moslem**.

- Bei meinem Kind sind **keine Unverträglichkeiten** bezüglich Nahrungsmittel bekannt bzw. **keine Besonderheiten** zu beachten.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten