



Allergiebogen / Lebensmittel zur OGS-Anmeldung

Name des Kindes: _____

Mein Kind leidet an folgender Allergie / folgenden Allergien:
(BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Mein Kind leidet an folgenden Lebensmittelunverträglichkeiten:
(BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Ich bin darüber informiert, dass ich spätestens zu Schuljahresbeginn im September 2025 ein entsprechendes ärztliches Attest, das die Lebensmittelunverträglichkeit bescheinigt, vorlegen muss.

Bitte setzen Sie sich zudem mit unserem Caterer GMS Gourmet in Verbindung und melden Sie auch hier bestehende Lebensmittelunverträglichkeiten.

Kontakt: GMS Gourmet Deutschland GmbH

GMS GOURMET Deutschland GmbH
Isarstraße 4
90451 Nürnberg
Tel. +49 911 641880
E-Mail: info@gms-gourmet.de
www.gms-gourmet.de

Nürnberg, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

