



**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](mailto:info@gms-gourmet.de)  
[www.gms-gourmet.de](http://www.gms-gourmet.de)

Nürnberg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

