



Allergiebogen 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 2024 ein entsprechendes ärztliches Attest, das die Allergie bzw. 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

Tel: 09 11 / 963 71-70 (Yvonne Coric) E-Mail: yvonne.coric@gms-gourmet.de
Tel: 09 11 / 963 71-75 (Claudia Gillitzer) E-Mail: claudia.gillitzer@gms-gourmet.de
Tel: 09 11 / 963 71-62 (Stefanie Leyh) E-Mail: stefanie.leyh@gms-gourmet.de

Nürnberg, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Meine Erreichbarkeit für eventuelle Rückfragen:

Telefon: _____

Mobil: _____

