



## Anmeldeformular für Allergiker

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Einrichtung \_\_\_\_\_

Adresse der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Telefonnummer der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Auf folgende Lebensmittel reagiert das Kind allergisch:

---

---

---

---

---

---

Der Anmeldung ist unbedingt ein entsprechendes Attest des behandelnden Arztes über die Allergien beizulegen.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:.....

Spuren von Allergenen können wir auf Grund der Vielzahl der in unserer Küche verwendeten Lebensmittel nicht vermeiden!

Bei Rückfragen steht Ihnen gerne unsere Diätassistentin Frau Janina Goldenberg unter folgender Nummer zur Verfügung: 0571-29282

E-Mail: [diaet@mensa-stiftung-minden.de](mailto:diaet@mensa-stiftung-minden.de)