

Checkliste für Kinder mit Lebensmittel-Unverträglichkeiten

Liebe Eltern,

um uns bestmöglich auf Ihr Kind einzustellen, möchten wir Sie bitten uns mitzuteilen, welche Allergien/Unverträglichkeiten bei Ihrem Kind vorliegen. Füllen Sie zu diesem Zweck bitte das nachfolgende Formular aus, damit wir unsere Küche entsprechend informieren können. Bitte fügen Sie ein ärztliches Artest hinzu. Kreuzen Sie in der folgenden Liste an bzw. tragen Sie ein, **welche Lebensmittel Ihr Kind nicht verträgt**:

Glutenhaltiges Getreide:

- Weizen Roggen Gerste Hafer Dinkel O gebacken ok
 das Essen bitte komplett ohne glutenhaltiges Getreide

Schalenfrüchte/Nüsse:

- Mandel Haselnuss Walnuss Kaschunuss O gebacken ok
 Paranuss Pekannuss Pistazie Makadamianuss O gebacken ok
 Sonstige _____ O gebacken ok
 das Essen bitte komplett ohne o. g. Schalenfrüchte/Nüsse

Fisch:

- folgende Arten: _____
 das Essen bitte komplett ohne Fisch

- Krebstiere (Krebs, Shrimps, Scampi, Hummer, Languste)
 Weichtiere (Muscheln, Schnecken, Tintenfisch, Seeigel)
 Eier O gebacken ok
 Erdnüsse
 Lupine
 Milcheiweiß O gebacken ok
 Laktose/ Milchzucker
 Soja
 Sellerie O gekocht ok
 Senf
 Sesamsamen
 Schwefeldioxid/Sulfite

- Obst (bitte Sorte(n) eintragen): _____ O gekocht ok

- Gemüse (bitte Sorte(n) eintragen) _____ O gekocht ok

- Gewürze/Kräuter (bitte eintragen): _____ O gekocht ok

Weitere Lebensmittel, die mein Kind nicht verträgt(bitte eintragen):

Name: _____ Gruppe: _____