

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. Bitte fügen Sie ein ärztliches Attest 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 gebacken ok
 das Essen komplett ohne

Schalenfrüchte/Nüssen:

- Mandel Haselnuss Walnuss Kaschunuss
 Paranuss Pekanuss Pistazie Makadamianuss
 Sonstige _____ gebacken ok
 das Essen komplett ohne

Fisch

- folgende Arten: _____
 das Essen komplett ohne

- Krebstiere
 Weichtiere
 Eier
 Erdnüsse
 Lupine
 Mischeiweiß
 Laktose/Milchzucker
 Soja
 Sellerie
 Senf
 Sesamsamen
 Schwefeldioxid/Sulfite
 Lebensmittel gebacken/gekocht ok

Obst

- folgende Sorten _____
 gekocht ok

Gemüse

- folgende Sorten _____
 gekocht ok

Gewürze/Kräuter

- folgende Sorten _____
 gekocht ok

Weitere Lebensmittel, die unser Kind nicht verträgt:

Name: _____

Gruppe: _____