

Allergie / Unverträglichkeit

Angaben der Sorgeberechtigten für eine sichere Betreuung

Name des Kindes	Geburtsdatum / Gruppe
_____	_____

Art der Allergie / Unverträglichkeit

☐ Lebensmittel ☐ Insektenstich ☐ Medikament ☐ Kontaktstoff / Haut ☐ Sonstiges

Auslöser / Lebensmittel / Stoffe

Reaktionen und Maßnahmen

Typische Symptome	Was ist im Akutfall zu tun?
_____	_____

- ☐ ärztlich diagnostiziert ☐ bisher nur beobachtet
☐ Notfallmedikament vorhanden (separate Medikamentenvereinbarung erforderlich)

Ärztliche Ansprechperson / Notfall

Kinder-/Hausarzt	Telefon
_____	_____
Notfallkontakt 1	Telefon
_____	_____

Ernährung

Was muss konsequent gemieden werden? / sichere Alternativen

Bei medizinisch notwendiger Sonderkost kann die Kita eine ärztliche Bescheinigung verlangen. Im Notfall gilt: 112 verständigen und den vereinbarten Notfallplan beachten.

Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte*r
_____	_____