Meldebogen zur Bereitstellung einer Sonderkostform des Mittagessens in der Schule aufgrund von Unverträglichkeiten, Erkrankungen oder Allergien

Hinweise: Es werden keine Erdnüsse, Krebstiere, Schalenfrüchte (Haselnuss, Cashewnuss, Macadamia- oder Queenslandnuss, Paranuss, Pecanuss, Walnuss, Mandel, Pistazie) und Weichtiere sowie deren Produkte/Erzeugnisse eingesetzt. Spuren davon können gegebenenfalls enthalten sein. Bei einer Überempfindlichkeit oder Allergie gegen See- bzw. Süßwasserfisch kann auf andere, z.B. vegetarische Gerichte aus dem Speiseplan ausgewichen werden. Bei einer Fruktose-Intoleranz kann durch den Verzicht auf frisches Obst, Fruchtprodukte und -säfte am normalen Mittagessen teilgenommen werden. Bestehen bei Ihrem Kind keine gesundheitlichen Einschränkungen, die der Teilnahme regulären am Schulmittagessen unter vorgenannten Umständen entgegenstehen, betrifft Sie der vorliegende Meldebogen nicht. Bestehen bei Ihrem Kind gesundheitliche Einschränkungen, die der Teilnahme Ihres Kindes am regulären Schulmittagessen auch unter vorgenannten Umständen entgegenstehen, bitten wir Sie, den vorliegenden Meldebogen der/ dem behandelnden Ärztin/ Arzt Ihres Kindes vorzulegen, von dieser/diesem ausfüllen zu lassen und den ausgefüllten Bogen dem Essenanbieter Ihrer Schule zu übermitteln. Sofern eine Teilnahme Ihres Kindes am Schulmittagessen wegen bekannter Überempfindlichkeit/Allergie gegen Spuren bestimmter Stoffe und daraus resultierender Gefahr für Leib und Leben Ihres Kindes nicht möglich sein, bitten wir um entsprechende Mitteilung an die Schule sowie den Essensanbieter unter Vorlage einer entsprechenden ärztlichen Bescheinigung.

	Anbieter	des	Mittag	essens:
--	----------	-----	--------	---------

S & C Thomas Warnhoff GmbH, Oberlandstr. 6-9, 12099 Berlin Hinweis: Der Meldebogen ist einer/einem Ärztin/Arzt vorzulegen und auszufüllen. Der ausgefüllte Bogen wird von den Eltern an den Anbieter des Mittagessens geschickt.

Oberianasti. 6 5, 12055 Beriin	tor doc initiagoccorio gocomonii		
Name/Vorname des Kindes oder der/des Jugendlichen:			
Das Kind oder der/die Jugendliche			
weiligen gesundheitlichen Einschränkur	derkostform nur an den Tagen, an denen aufgrund der jeng eine Auswahl aus dem Speiseplanangebot des normalen reitstellung der Sonderkostform für diese Tage melden die		
□ benötigt die unten angekreuzte Sond	lerkostform täglich ohne Ausnahme.		
S .	n Mittagsangebot aufgrund der gesundheitlichen Einschrän- nd/oder der KE-Angaben im Speiseplan.		
	der Sonderkostformen		
Bitte nur ein Feld ankreuzen: ☐ Ohne Hühnerei und daraus hergeste	Ilte Produkte/Erzeugnisse		
\Box Ohne Milch, einschließlich Laktose, ι	und daraus hergestellte Produkte/Erzeugnisse		
☐ Ohne Soja und daraus hergestellte F	Produkte/Erzeugnisse		
☐ Ohne Lupinen, Sellerie, Senf, Sesam stellte Produkte/Erzeugnisse	nsamen, Schwefeldioxid und Sulfite und daraus herge-		
☐ Glutenfreie Sonderkost, enthält nicht Seite 1 von 2	mehr als 20 mg Gluten/kg		

Musterausschreibungsunterlagen der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie des Landes Berlin zur landesweit einheit-

Hinweis: Im Rahmen des schulischen Mittagessens können von den Essensanbietern aus wirtschaftlichen Gründen in der Regel keine anderen als die oben aufgeführten Sonderkostformen bereitgestellt werden. Daher ist er hierzu vertraglich nicht verpflichtet. Falls Ihr Kind eine Sonderkostform benötigt, die hier nicht vorgesehen ist, wird empfohlen, dass die Eltern den Essensanbieter zu kontaktieren, um für den jeweiligen Einzelfall die Möglichkeit einer freiwilligen Bereitstellung zu klären.

Von der Ärztin/von dem Arzt auszufüllen: Folgende Angaben zu gesundheitsbedingten Einschränkungen sind hierfür zu berücksichtigen:				
Datum, Unterschrift der Ärztin bzw. des Arztes	Stempel			
Von den Eltern / den Personensorgeberechti	gten auszufüllen:			
Hinweis: Die Bereitstellung erfolgt auf eigene Vera für die Eltern.	ntwortung des Anbieters ohne Zusatzkosten			
Wohnanschrift:				
Kundennr.: Telefon (freiwillige Angabe):				
☐ Auf Grund der besonderen gesundheitlichen Eich/wir um die Bereitstellung der angekreuzten Sond	•			
☐ Auf Grund der besonderen gesundheitlichen Eich/wir um die Bereitstellung der BE- und KE-Angabe	•			
Die Eltern erklären, dass sie die Datenschutzhinwe zur Kenntnis genommen haben.	eise des Caterers (www.warnhoff-catering.de)			
Datum, Unterschrift der Eltern/der Personensorgebe	rechtigten			