

# FRAGEBOGEN FÜR ALLERGIKER



Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es unterschrieben als PDF-Datei per E-Mail an [allergien.schools@organicgarden.de](mailto:allergien.schools@organicgarden.de)

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

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Straße, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Welche Einrichtung besucht ihr Kind? \_\_\_\_\_

In welche Klasse/Gruppe geht ihr Kind? \_\_\_\_\_

An folgenden Tagen MO DI MI DO FR

Welche Allergie liegt vor? \_\_\_\_\_

Welche Nahrungsmittelunverträglichkeit liegt vor? \_\_\_\_\_

Liegt ein ärztliches Attest vor? \_\_\_\_\_

Datum des Attests \_\_\_\_\_

Im Interesse der Gesundheit Ihres Kindes müssen Änderungen umgehend und schriftlich erfolgen. Gerne beraten wir Sie auch in einem persönlichen Gespräch: Tel. +49 8153/909978 -0

## Datenschutzerklärung:

Die Daten Ihres Kindes zu den Allergien und Nahrungsmittelunverträglichkeiten werden manuell und elektronisch bearbeitet und gespeichert. Die Daten werden zu den keinem anderen als den Vertragszwecken verwendet und ausschließlich von Mitarbeitern in der Kundenverwaltung, der Qualitätssicherung, Küchenleitung und Geschäftsleitung eingesehen. Eine Weitergabe an unbefugte Dritte erfolgt nicht. Nach Beendigung des Vertrages werden die Daten nach einem Jahr gelöscht. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten Herrn Dieter Schütz.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die AGB und die Datenschutzerklärung gelesen haben und diese akzeptieren.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Organic Garden School  
Nutrition GmbH**  
Gautinger Straße 38  
82234 Weßling  
+49 89 621894 00  
[info.schools@organicgarden.de](mailto:info.schools@organicgarden.de)

**Geschäftsführung**  
Till Neatby  
Martin Seitle

**Sitz der Gesellschaft**  
Amtsgericht München  
HRB 276860  
USt.-Id. DE359642849  
DE-ÖKO-006

**Bank**  
Kreissparkasse München Starnberg  
IBAN: DE08702501500029873577  
BIC: BYLADEM1KMS