

Mein Kind _____
Vor- & Nachname

- hat einen ausreichenden Tetanus Impfschutz
- darf Kontakt zu Eulen, Hunden und Frettchen haben

hat folgende Allergien:

- Insektenstiche (Wespen, Bienen) trägt ein Gegengift bei sich
- Asthma trägt ein eigenes Spray bei sich
- Lebensmittel: _____
- Tierhaare, Federn: _____
- Pollen, Gräser, Getreide: _____

Name des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum, Unterschrift