



Freizeit: Harry Potter _____

Teilnehmer/in:

Vorname, Name _____

Darauf ist zu achten (bitte ankreuzen):

Ernährung:

Standard Vegetarier/in Allergiker/in Diabetiker/in

Nahrungsmittelunverträglichkeiten

Laktoseintoleranz Zöliakie (Gluten) Fructoseintoleranz

Weitere Besonderheiten, (z.B. Herzfehler, Medikamente, Allergien, usw.):

hat folgende Wünsche (z.B. Bettenplan, in welches Haus, etc.):

Ort und Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten