

- Speisenservice
- Catering
- Schulspeisung
- Essen auf Rädern



Speisenwirtschaft Endres

Speisenwirtschaft Endres • Inh. Ronny Endres • Oststraße 36 • 01936 Schwepnitz

## Antrag auf Sonderkost

Hiermit teile/n ich/ wir \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

der Firma Speisenwirtschaft Endres, Oststraße 36, 01936 Schwepnitz mit, dass bei meinem /unserem

Kind \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_  
 Einrichtung/ Gruppe/ Klasse \_\_\_\_\_

folgende Allergien/ Nahrungsmittel-Unverträglichkeiten bestehen:

*Bitte fügen Sie eine **fachärztliche** Bestätigung dieser Auführungen mit Datum, Stempel u. Unterschrift bei*

Es liegt uns am Herzen, Ihrem Kind trotz bestehender Allergien eine größtmögliche Speisenauswahl anzubieten. Daher ist es bei bestimmten Lebensmitteln wichtig zu wissen, ob und wie stark Ihr Kind auf welche Lebensmittelarten reagiert; werden z.B. Spuren vertragen, Unterschiede bei roh oder gegart, welche Obst- und Gemüsesorten werden vertragen, etc...

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir die Sonderkostformen Ihres Kindes erst anhand dieses vollständig ausgefüllten Formulars **und** der ärztlichen Bestätigung prüfen müssen. Diese Bestätigung gilt ab Arztstempel ein Jahr und ist danach zu erneuern, da sich permanent Änderungen ergeben können. Aus haftungsrechtlichen Gründen werden wir erst **nach unserer Zusage** die gewünschten Lebensmittel berücksichtigen. Bis dahin können die Erziehungsberechtigten anhand des Speisenplans die Teilnahme am Mittagessen selbst entscheiden.

Die Firma Speisenwirtschaft Endres weist in diesem Zusammenhang darauf hin, dass trotz Vermeidung von hierzu bekannten allergieauslösenden Stoffen im Einzelfall allergische Reaktionen hervorgerufen werden können.

Wir produzieren die Sonderkost-Essen mit größter Sorgfalt in einer Vollkostküche, können aber nicht 100% ausschließen, dass Spuren der allergieauslösenden Stoffe in die Speisen gelangen. Eine diesbezügliche Haftung schließen deshalb aus.

**Ich bin mit der Datenspeicherung zur Bearbeitung der Allergiekost meines Kindes einverstanden. Die Daten werden nur solange gespeichert, wie es für die Produktion des Essens notwendig ist. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.**

Die vorstehenden Hinweise der Speisenwirtschaft Endres habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Wir werden Ihr Anliegen umgehend bearbeiten und schriftlich bestätigen nach der Prüfung.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_