eine Abfrage be durch führen, u Bitte füllen Sie	ım uns tea	mintern	n stetig a	uf den	neuest	en Star	nd zu hal	ten
<del>.</del>	<del></del>	<del></del>	· .		`. <u>.</u>		· · · · ·	
Name des Kinde	∋s:	· _	· ·	<u>-</u>		<u>,</u> ^.		
								,
Mein Kind hat for Allergie/n:								
· ·						_		
Mein Kind hat fo	olgende ( d	chronisc	he ) Kra	nkheit	/en:		٠. ٠,	
~		• ·					e.	
		•	,					
Mein Kind hat ke	ine Allerg	gien und	l keine (	chron	ische ) I	Krankh	eit/en:	
· ·	- ,	· .						
Falls ihr Kind a bitte mit uns ir	uf ein M เ Verbind	edikam dung!	ıent an	gewie	esen is	t, setz	en Sie s	ich

Einrichtungsleitung der Kernzeit - und Hortbetreuung an der

Sehr geehrte Eltern,

Mit freundlichen Grüßen:

Ayla Ermis

Nordstadtschule