

Sunshine Catering Service GmbH
Gewerbestraße 32
15366 Hoppegarten

Meldebogen zur Bereitstellung einer Sonderkostform des Mittagessens in der Schule aufgrund von Unverträglichkeiten, Erkrankungen oder Allergien

Hinweise: Es werden keine Erdnüsse, Krebstiere, Schalenfrüchte und Weichtiere sowie deren Produkte/Erzeugnisse eingesetzt. Spuren davon können gegebenenfalls enthalten sein. Bei einer Überempfindlichkeit oder Allergie gegen See- bzw. Süßwasserfisch kann auf andere, z.B. vegetarische Gerichte aus dem Speiseplan ausgewichen werden. Bei einer Fruktose-Intoleranz kann durch den Verzicht auf frisches Obst, Fruchtprodukte und -säfte am normalen Mittagessen teilgenommen werden.

Bestehen bei Ihrem Kind keine gesundheitlichen Einschränkungen, die der Teilnahme regulären am Schulmittagessen unter vorgenannten Umständen entgegenstehen, betrifft Sie der vorliegende Meldebogen nicht. Bestehen bei Ihrem Kind gesundheitliche Einschränkungen, die der Teilnahme Ihres Kindes am regulären Schulmittagessen auch unter vorgenannten Umständen entgegenstehen, bitten wir Sie, den vorliegenden Meldebogen der/ dem behandelnden Ärztin/ Arzt (Kein Heilpraktiker) Ihres Kindes vorzulegen, von dieser/diesem ausfüllen zu lassen und den ausgefüllten Bogen uns zukommen zu lassen.

Sollte eine Teilnahme Ihres Kindes am Schulmittagessen wegen bekannter Überempfindlichkeit/Allergie gegen Spuren bestimmter Stoffe und daraus resultierender Gefahr für Leib und Leben Ihres Kindes, nicht möglich sein, bitten wir um entsprechende Mitteilung an die Schule und uns, unter Vorlage einer entsprechenden ärztlichen Bescheinigung.

Kontakt: Sunshine Catering Service GmbH
Gewerbestraße 32
15366 Hoppegarten
Telefon:03342-357742
E-Mail:junior@sunshine-catering.de

Name/Vorname des Kindes oder der/des Jugendlichen:

Das Kind oder der/die Jugendliche...

- benötigt die unten angekreuzte Sonderkostform nur an den Tagen, an denen aufgrund der jeweiligen gesundheitlichen Einschränkung eine Auswahl aus dem Speiseplanangebot des normalen Mittagessens nicht möglich ist. Die Bereitstellung der Sonderkostform für diese Tage melden die Eltern beim Anbieter an.
- benötigt die unten angekreuzte Sonderkostform täglich ohne Ausnahme
- entnimmt die Informationen zur Teilnahme am normalen Mittagsangebot aufgrund der gesundheitlichen Einschränkung aus dem Speisenplan.

Möglichkeiten der Sonderkostformen (Bitte nur ein Feld ankreuzen)

- Ohne Milch, einschließlich Laktose, und daraus hergestellte Produkte/Erzeugnisse
- Glutenfreie Sonderkost, enthält nicht mehr als 20 mg Gluten/kg
- Ohne Hühnerei und daraus hergestellte Produkte/Erzeugnisse

Bei Mehrfachallergien bzw. Kreuzallergiene oder Unverträglichkeiten, die mit diesen Sonderkostmenüs nicht abgedeckt werden können, nehmen Sie bitte Kontakt zu uns auf.

Hinweis: Im Rahmen der Mittagessenversorgung für die Kinder können von uns aus wirtschaftlichen Gründen in der Regel keine anderen als die oben aufgeführten Sonderkostformen bereitgestellt werden. Daher sind wir hierzu vertraglich nicht verpflichtet. Falls Ihr Kind eine Sonderkostform benötigt, die hier nicht vorgesehen ist, wird empfohlen, dass sie uns kontaktieren, um für den jeweiligen Einzelfall die Möglichkeit einer Versorgung Ihres Kindes mit uns abzustimmen.

Für Kinder mit DIABETES

Kinder die an Diabetes leiden, müssen unserer Erfahrung nach nicht in die Sonderspeisenplanung integriert werden. Hier ist die mengenmäßige Einstellung der brennwertbezogenen Kohlenhydrate zu gewährleisten.

Bewährt über Jahre hat sich die Verfahrensweise in den Ausgabestellen der Kindereinrichtung die BE bezogenen Lebensmittel für Kinder mit Diabetes abzuwiegen. Voraussetzung dazu ist, dass wir von den Eltern die Mengenvorgaben in Gramm erhalten. Diese werden der Einfachheit halber von den Eltern hinter den im Speiseplan ausgewählten Menüs notiert und unseren Mitarbeitern in der Essenausgabe zur Verfügung gestellt.

Von der Ärztin/von dem Arzt auszufüllen: (Entfällt bei Vorlage eines Attestes!)

Folgende Angaben zu gesundheitsbedingten Einschränkungen sind hierfür zu berücksichtigen: -

Datum, Unterschrift der Ärztin bzw. des Arztes
Stempel

Von den Eltern / den Personensorgeberechtigten auszufüllen:

Name der Schule/Kita:	
Kundennummer.:	
Wohnanschrift:	
Telefon(freiwillige Angabe)	
E-Mail (freiwillige Angabe)	

Auf Grund der besonderen gesundheitlichen Einschränkung meines/unseres Kindes bitte/n ich/wir um die Bereitstellung der angekreuzten Sonderkostform.

Ich bin damit einverstanden, dass die hier erhobenen Daten für die Bereitstellung einer Sonderkostform des Schulmittagessens an die Schule, das Schulamt und den Anbieter weitergegeben werden.

Datum, Unterschrift der Eltern/der Personensorgeberechtigten