

Absender:

---

---

---

---

Kaisersesch, \_\_\_\_\_

## Hinweis auf Allergien / Krankheiten

An Frau \_\_\_\_\_

Kurfürst-Balduin-Grundschule Kaisersesch  
Im Haag 5  
56759 Kaisersesch

Ich teile Ihnen hiermit mit, dass mein Kind \_\_\_\_\_

An folgenden Krankheiten und/ oder Allergien leidet:

---

---

---

---

---

---

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten