

Stadt Braunschweig  
Fachbereich Schule  
Servicestelle Mittagessenversorgung  
**-über die Schule-**

## **Meldebogen zur Bereitstellung einer Sonderkostform des Mittagessens aufgrund von Unverträglichkeiten, Erkrankungen oder Allergien**

Bestehen bei Ihrem Kind keine gesundheitlichen Einschränkungen, die der Teilnahme 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 behandelnden Ärztin/ dem behandelnden Arzt Ihres Kindes vorzulegen**, von dieser/diesem **ausfüllen** zu lassen **und** den ausgefüllten Bogen **der Schule zuzusenden**. Sofern 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 sollte, bitten wir um entsprechende Mitteilung an die Schule oder der Servicestelle Mittagessenversorgung unter Vorlage einer entsprechenden ärztlichen Bescheinigung.

**Name des Essensteilnehmers/der Essensteilnehmerin:**

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Das Kind oder der/die Jugendliche:

- benötigt die unten angekreuzte Sonderkostform nur an den Tagen, an denen aufgrund der jeweiligen gesundheitlichen Einschränkungen eine Auswahl aus dem Speiseplanangebot des normalen Mittagessens nicht möglich ist. Die Bereitstellung der Sonderkostform für diese Tage melden die Sorgeberechtigten beim Anbieter an.
- Benötigt die unten angekreuzte Sonderkostform täglich ohne Ausnahme.
- Benötigt zur Teilnahme am normalen Mittagsangebot aufgrund der gesundheitlichen Einschränkungen vorab die Bereitstellung der BE- und/oder der KE-Angaben im Speiseplan.

**Liste der Sonderkostformen**

*Bitte nur ein Feld ankreuzen:*

- Ohne Hühnerei und daraus hergestellte Produkte/Erzeugnisse
- Ohne Milch, einschließlich Laktose, und daraus hergestellte Produkte/Erzeugnisse
- Ohne Soja und daraus hergestellte Produkte/Erzeugnisse
- Ohne Lupinen, Sellerie, Senf, Sesamsamen, Schwefeldioxid und Sulfite und daraus hergestellte Produkte/Erzeugnisse
- Glutenfreie Sonderkost, enthält nicht mehr als 20 mg Gluten/kg

**Hinweis:** Im Rahmen des schulischen Mittagessens können von den Essensanbietern aus wirtschaftlichen Gründen in der Regel keine anderen als die oben aufgeführten Sonderkostformen bereitgestellt werden. Daher ist er hierzu vertraglich nicht verpflichtet. Falls Ihr Kind eine Sonderkostform benötigt, die hier nicht vorgesehen ist, wird den Sorgeberechtigten empfohlen, den Essensanbieter zu kontaktieren, um für den jeweiligen Einzelfall die Möglichkeit einer freiwilligen Bereitstellung zu klären.

**Von der Ärztin/dem Arzt auszufüllen:**

Folgende Angaben zu gesundheitsbedingten Einschränkungen sind hierfür zu berücksichtigen:

---



---



---

Datum, Unterschrift der Ärztin bzw. des Arztes

Stempel

**Von den Sorgeberechtigten auszufüllen:**

**Hinweis:** Die Bereitstellung erfolgt auf eigene Verantwortung des Anbieters ohne Zusatzkosten für die Sorgeberechtigten.

- Aufgrund der besonderen gesundheitlichen Einschränkungen meines/unsere Kindes bitte/n ich/wir um die Bereitstellung der angekreuzten Sonderkostform.
- Aufgrund der besonderen gesundheitlichen Einschränkungen meines/unsere Kindes bitte/n ich/wir um die Bereitstellung der BE- und KE-Angaben im Speiseplan

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