



Bestätigung

Hiermit bestätige/n ich/wir

_____ (Vorname der Mutter)

_____ (Nachname der Mutter)

_____ (Vorname des Vaters)

_____ (Nachname des Vaters)

dass mein/e Sohn/Tochter

_____ (Vorname des Kindes)

_____ (Nachname des Kindes)

auf meinen/unseren Wunsch hin, trotz Ihrer bekannten Allergien,

_____ Allergiebezeichnung/ Unverträglichkeiten

das nicht allergiefreie Essen der Firma Philbeys, das durch die Mitarbeiter/Innen des Schulvereins Holm-Seppensen e.V. die Mühlenstrolche bestellt wird, mitessen darf.

Hiermit erkennen wir an, dass der Schulverein Holm-Seppensen e.V. die Mühlenstrolche, sowie die Firma Philbeys, bei einer Allergischen- Reaktion nicht haftbar gemacht werden können.

Buchholz, den _____

_____ (Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten)