

Ort, den

Liebe Eltern,

Ihr Kind möchte an der Bienen –AG teilnehmen.

Bitte melden Sie uns bis zum _____ zurück, ob Ihr Kind Allergien, in diesem Fall eine Bienenallergie, hat.

Vielen Dank und herzliche Grüße

(Unterschrift der AG- Leitung)

.....

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Mein Kind hat keine Bienenallergie.

Allergien / Bienenallergie: _____

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____