

## Rückmeldung Bienengiftallergie

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Meine Tochter/mein Sohn leidet an einer diagnostizierten Bienengiftallergie und verfügt über ein Notfallset um es im Bedarfsfall eigenständig gemäß ärztlicher Anweisung anwenden zu können.

---

Datum, Unterschrift