



## Allergie-Fragebogen

Gibt oder gab es in Ihrer Familie allergische Erkrankungen, wie Asthma, Heuschnupfen oder Neurodermitis?  nein  ja

Mutter:

---

Vater:

---

Geschwister:

---

Wurde bei Ihrem Kind bereits ein Allergie-Test durchgeführt?  nein  ja

Falls ja, wann und welches Ergebnis:

---

Hat Ihr Kind bereits Medikamente wegen einer allergischen Erkrankung erhalten (z.B. Inhalationen, Spritzen, etc)?

nein  ja, welche:

---

Treten die Beschwerden zu bestimmten Jahreszeiten oder Gelegenheiten auf (Sport, Infekt, Essen)?  nein  ja

Wenn ja welche:

---

Halten Sie Haustiere in Ihrer Wohnung?  nein  ja, welche:

---

Gibt es Teppichboden/Teppiche im Zimmer des Kindes?  nein  ja

---

Gibt es feuchte Wände in der Wohnung?  nein  ja

---

Wird in der Wohnung geraucht?  nein  ja

---

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.