

Bestätigung

über die korrekt durchgeführte Behandlung der Lausinfektion



Erklärung der/des Sorgeberechtigten

Erklärung zu meinem Kind

Name, Vorname, Klasse/ Spielgruppe

- Ich habe den Kopf meines Kindes genau auf Läuse untersucht und keine Läuse oder Läuseeier (Nissen) gefunden.
- Ich habe den Kopf meines Kindes genau auf Läuse untersucht und dabei Läuse oder Läuseeier (Nissen) gefunden.
- Ich habe den Kopf meines Kindes vorschriftsmäßig mit einem Kopflauspräparat behandelt, nämlich mit:

Ich versichere, dass ich die Haare meines Kindes regelmäßig kontrolliere und auf jeden Fall nach 8 bis 10 Tagen eine Nachkontrolle sowie bei Bedarf eine weitere Behandlung durchführen werde.

Datum und Unterschrift eines Sorgeberechtigten