

Elterliche Rückmeldung

(wg. Kopflausbefall in einer Schulklasse / Kindergartengruppe / Hort /
Mittagsbetreuung / Krippe etc.)

Erklärung der Eltern /
Sorgeberechtigten des Kindes _____ Klasse _____

- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht und keine Läuse oder Nissen gefunden. Ich werde die Untersuchung in den nächsten Tagen wiederholen. Bei einem festgestellten Befall werde ich die Schule umgehend unterrichten.
- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht, Läuse / Nissen gefunden; das Kind wurde entsprechend behandelt. Ich versichere, dass ich 8 - 10 Tage nach der ersten Behandlung (je nach Herstellerangabe des Läusemittels) eine zweite Behandlung durchführen werde.

Datum

Unterschrift eines Elternteils / Sorgeberechtigten

✂-----