

Bescheinigung für die Wiedenzulassung nach Kopflausbefall

Bitte nach dem 1. Läusebefall im laufenden Schuljahr
ausgefüllt in der Schule abgeben!

Erklärung der Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes:

Name:
Vorname:
Klasse:

Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht, Läuse / Nissen
gefunden und eine Erstbehandlung mit einem Kopflausmittel
durchgeführt.

Ich versichere, dass auch die weiteren Behandlungen (siehe
Beipackzettel Läusemittel) durchführen werde.

Datum

Unterschrift einer personensorgeberechtigten Person