

Bescheinigung: Kontrolle von Kopfhaut und Haaren

Ausgabe am: _____ Rückgabe bis: _____

Name, Vorname des Kindes

Klasse bzw. Gruppe:

Erklärung der Eltern / Sorgeberechtigten des Kindes

- Ich habe die Kopfhaut sowie Haare meines Kindes untersucht und weder Läuse noch Nissen gefunden.
- Ich habe die Kopfhaut sowie Haare meines Kindes untersucht und Läuse oder Läuseeier gefunden.

Bei festgestelltem Befall:

- Ich habe die Kopfhaut sowie Haare meines Kindes mit einem zugelassenen Arzneimittel gegen Kopfläuse behandelt und die Haare mit einem Nissenkamm nass ausgekämmt.

Ich versichere, dass ich nach 8-10 Tagen eine zweite Behandlung durchführen werde, um die Weiterverbreitung der Kopfläuse zuverlässig zu unterbinden.

Datum

Unterschrift eines Elternteils / Sorgeberechtigten