

Erstbescheinigung für die Schule

Erklärung der Eltern / Sorgeberechtigten für das Kind



Name des Kindes

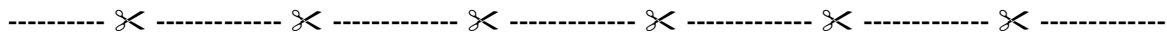
- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht und Läuse und / oder Nissen festgestellt.
- Ich habe Klassenlehrer und das Betreuungspersonal der OGS umgehend informiert.
- Ich habe mein Kind mit einem nach Infektionsschutzgesetz anerkannten Kopflausmittel gemäß den Anweisungen auf der Packungsbeilage behandelt.

Tag der Behandlung

Handelsname des Kopflausmittels

Datum

Unterschrift Eltern



Folgebescheinigung für die Schule

Erklärung der Eltern / Sorgeberechtigten für das Kind



Name des Kindes

- Ich habe den Behandlungserfolg ca. neun Tage nach der ersten Anwendung kontrolliert und keine lebenden Läuse, Larven oder Nissen mehr feststellen können.
- Ich habe eine prophylaktische Wiederholungsbehandlung durchgeführt.
- Bei der Nachkontrolle nach ca. neun Tagen habe ich erneut lebende Läuse, Larven oder Nissen festgestellt. Ich habe die Behandlung gemäß Packungsbeilage wiederholt.

Tag der Behandlung

Handelsname des Kopflausmittels

Datum

Unterschrift Eltern