

Formular nach Läusebefall in der Schule abzugeben:

Mein Kind _____ wurde mit dem Mittel

am _____ behandelt und ist läusefrei. Ich kontrolliere mein Kind in den nächsten 3
Wochen

täglich nach Läusen und führe in 9 – 10 Tagen eine Nachbehandlung mit dem
Mittel _____ durch.

Mir ist bekannt, dass bei einem zweiten Läusebefall innerhalb von 4 Wochen mein Kind ein ärztliches
Attest benötigt, um die Schule wieder besuchen zu können.

Datum: _____

Unterschrift _____

Formular nach Läusebefall in der Schule abzugeben:

Mein Kind _____ wurde mit dem Mittel

am _____ behandelt und ist läusefrei. Ich kontrolliere mein Kind in den nächsten 3
Wochen

täglich nach Läusen und führe in 9 – 10 Tagen eine Nachbehandlung mit dem
Mittel _____ durch.

Mir ist bekannt, dass bei einem zweiten Läusebefall innerhalb von 4 Wochen mein Kind ein ärztliches
Attest benötigt, um die Schule wieder besuchen zu können.

Datum: _____

Unterschrift _____