

Bestätigung nach Läusebefall

(in der Schule abzugeben)

Mein Kind
wurde am
mit dem Mittel
behandelt und ist läusefrei.

Ich kontrolliere mein Kind in den nächsten 3 Wochen täglich nach Läusen und führe in 9 bis 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(en) Personensorgeberechtigte(r)