

Erklärung der Eltern / Sorgeberechtigten des Kindes_____

() Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht und keine Läuse oder Nissen gefunden.

() Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht, Läuse / Nissen gefunden und habe den Kopf mit einem insektenabtötendem Mittel wie vorgeschrieben behandelt.

Ich versichere, dass ich nach 8 – 10 Tagen eine zweite Behandlung durchführen werde. Ich habe die im Merkblatt beschriebenen Gegenstände in unserer Wohnung entlaust.

Datum

Unterschrift eines Elternteils / Sorgeberechtigten

Erklärung der Eltern / Sorgeberechtigten des Kindes_____

() Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht und keine Läuse oder Nissen gefunden.

() Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht, Läuse / Nissen gefunden und habe den Kopf mit einem insektenabtötendem Mittel wie vorgeschrieben behandelt.

Ich versichere, dass ich nach 8 – 10 Tagen eine zweite Behandlung durchführen werde. Ich habe die im Merkblatt beschriebenen Gegenstände in unserer Wohnung entlaust.

Datum

Unterschrift eines Elternteils / Sorgeberechtigten