

# Läusealarm

Wenn bei Ihrem Kind oder in der Klasse ein Fall von Kopfläusen aufgetreten ist, drucken Sie bitte diesen Abschnitt aus und geben Sie ihn ausgefüllt Ihrem Kind mit in die Schule.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

---

Erklärung der Eltern/ Erziehungsberechtigten 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 Läusemittel wie vorgeschrieben behandelt. Ich versichere, dass ich die Haare unseres Kindes täglich kontrolliere und falls nach der Behandlung noch lebende Läuse gefunden werden, ich eine zweite Behandlung durchführen werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_