

An die Wilhelm Busch Grundschule Blankenfelde

Klasse: _____

Erklärung (1) der Eltern / Sorgeberechtigten des Kindes : _____
Vorname Name

- [] 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 insektenabtötenden Mittel wie vorgeschrieben behandelt. Ich versichere, dass ich nach 8 - 10 Tagen eine zweite Behandlung durchführen werde.

Datum Unterschrift eines Elternteils / Sorgeberechtigten

.....Bitte hier abtrennen und zurück an die Schule.....

An die Wilhelm Busch Grundschule Blankenfelde

Klasse: _____

Erklärung (2) der Eltern / Sorgeberechtigten des Kindes : _____
Vorname Name

zur Zweitbehandlung, 8 - 10 Tage nach der Erstbehandlung

- [] Ich habe den Kopf meines Kindes am _____ erneut mit einem insektenabtötenden Mittel (Handelsname: _____) behandelt.

Datum Unterschrift eines Elternteils / Sorgeberechtigten