

**Erklärung der Eltern oder eines Sorgeberechtigten des Kindes:**

Name, Vorname

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

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

Ich versichere, dass ich die Kontrollen mit dem Nissenkamm und nach 9 bis 10 Tagen eine zweite Behandlung durchführen werde. Ich habe die genannten Gegenstände in unserer Wohnung entsprechend behandelt.

|  |
| --- |
| Ort, Datum |
| Unterschrift eines Elternteils / eines Sorgeberechtigten |

**Abgabe in Ihrer Gemeinschaftseinrichtung:**

Grundschule Wissingen