

Grund- und Gesamtschule Lehnin „Heinrich Julius Bruns“ - Ganztagschule -



Goethestraße 13, OT Lehnin, 14797 Kloster Lehnin

Telefon: 03382-70679-110 oder
Telefon: 03382-70679-210
E-Mail: grundschule@schulcampus-lehnin.de
gesamtschule@schulcampus-lehnin.de

Fax: 03382-70679-140
Fax: 03382-70679-240

Homepage: <http://www.schulcampus-lehnin.de>

„Bestätigung der Untersuchung und Durchführung der Behandlung bei Befall mit Kopfläusen durch die Eltern“

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Name der Eltern (des(r) Erziehungsberechtigten) des Kindes:

Hiermit erkläre ich/wir, dass

- ☐ ich/wir den Kopf meines/unseres Kindes untersucht habe/n und keine Läuse oder Nissen gefunden habe(n).
- ☐ ich/wir den Kopf meines/unseres Kindes untersucht habe/n und Läuse oder Nissen gefunden habe(n).
- ☐ ich/wir den Kopf meines/unseres Kindes wie vorgeschrieben mit folgendem wirksamen Mittel behandelt habe/n. Name des Mittels: _____
- ☐ ich/wir werde(n) zwischen dem 8. und 10. Tag eine zweite Behandlung mit o. g. Mittel durchführen. Ort, Datum Unterschrift der Eltern (des(r) Erziehungsberechtigten)

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten