



# Kopfläuse Eltern-Attest

## Erklärung

der Erziehungsberechtigten des Kindes \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

- 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. Ich habe die Informationsbroschüre gelesen und die Vorschläge umgesetzt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten



# Kopfläuse Eltern-Attest

## Erklärung

der Erziehungsberechtigten des Kindes \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

- 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. Ich habe die Informationsbroschüre gelesen und die Vorschläge umgesetzt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten