

Rückmeldebogen

Läusebefall in der Klasse

Erklärung der Eltern / Sorgeberechtigten des Kindes: _____

Für Kontaktkinder:

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

Bei Kindern mit Kopflausbefall:

☐ 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 Haare nass auskämmen werde und gem. Herstellerangaben eine zweite Behandlung durchführen werde.

Datum, Unterschrift eines Elternteils / Sorgeberechtigten

Zugelassene Präparate gem. § 18 Infektionsschutzgesetz:

⇒ Jacutin Pedicul Fluid ⇒ NYDA ⇒ Hedrin Once Liquid Gel ⇒ BiomoPedicul ⇒ INFECTOPEDICUL