

Erklärung zur Läusebehandlung

Hiermit erkläre ich, dass bei meinem Sohn/meiner Tochter

Name, Vorname

die Behandlung gegen Läuse erfolgt ist.

Mir ist bekannt, dass die Behandlung nach 8-10 Tagen wiederholt werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Einrichtung ist berechtigt, in Einzelfällen zusätzlich eine Bescheinigung des Gesundheitsamtes zu verlangen.