

Sehr geehrte Eltern/ Sorgeberechtigte,

wir möchten Sie bitten, die unten angefügte Erklärung auszufüllen, d.h. zutreffendes anzukreuzen und die Erklärung schnellstmöglich (spätestens innerhalb von 3 Tagen) im Kindergarten/ in der Schule abzugeben. Dadurch leisten Sie einen wichtigen Beitrag, um die Weiterverbreitung des Läusebefalls zu vermeiden.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Kindergartenleitung/ Schulleitung

Datum der Ausgabe:

Erklärung bitte zurückgeben bis zum:

.....

Erklärung der Eltern/ Sorgeberechtigten des Kindes gegenüber der Gemeinschaftseinrichtung (Hort, Kindertagesstätte, Schule...)

Name des Kindes:

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

Ich habe mein Kind am von einem Arzt/ einer Ärztin untersuchen lassen. Dabei wurden **keine** Läuse oder Nissen* festgestellt.

Ich habe den Kopf meines Kindes am untersucht und Läuse/ Nissen* gefunden.

Ich habe mein Kind am von einem Arzt/ einer Ärztin untersuchen lassen. Dabei wurden Läuse/ Nissen* bei meinem Kind festgestellt.

Ich habe den Kopf meines Kindes am mit einem Kopflausmittel wie vorgeschrieben behandelt. Die Behandlung war erfolgreich, d.h. es waren danach keine lebenden Läuse mehr auf dem Kopf zu finden. Ich versichere, dass ich die weiteren empfohlenen Maßnahmen (nasses Auskämmen, zusätzliche Reinigungsmaßnahmen, Durchführung einer zweiten Behandlung nach 8-10 Tagen) durchgeführt habe, bzw. durchführen werde.

Alle Kontaktpersonen, z. B. in der Familie wurden untersucht und gegebenenfalls behandelt, alle anderen engen Kontaktpersonen (z.B. im Freundeskreis) wurden über den Läusebefall informiert, damit Untersuchung und evtl. Behandlung erfolgen kann.

Datum

Unterschrift eines Elternteils/ Sorgeberechtigten

*) gemeint sind Nissen im Abstand von weniger als 1 cm von der Kopfhaut