

Rückmeldung

an die Kindertagesstätte oder Schule

Ich habe mein(e) Kind(er) heute auf Kopfläuse untersucht.	
Nachnam	e Vorname
Nachnam	e Vorname
Nachname Bitte ar	nkreuzen:
Untersuchungsmethode:	
0	Feuchtes Auskämmen mit einem Läusekamm Zusätzlich: sorgfältiges Suchen von Eiern/Nissen in Kopfhautnähe
Unter	suchungsergebnis:
0	Es wurde kein Befall festgestellt. Es wurde ein Kopflausbefall bei
	festgestellt und am mit
0	behandelt. Ich versichere, dass ich eine zweite Behandlung an Tag 8, 9 oder 10 durchführen werde.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum