

Bescheinigung zur Vorlage für die Gemeinschaftseinrichtung (Schule/Kindergarten):

Erklärung der Sorgeberechtigten:

Bitte bis spätestens 3 Tage nach Erhalt abgeben!

Ich/Wir habe(n) die Informationen über Kopfläuse zur Kenntnis genommen und
unser/e Kind/er _____
heute auf Kopfläuse untersucht.

Untersuchungsmethode (bitte ankreuzen):

- Auskämmen mit Pflegespülung
- Sorgfältiges suchen von Eiern/Nissen in Kopfhautnähe

Ergebnis der Untersuchung:

- Es wurde ein Kopflausbefall festgestellt und entsprechend den Empfehlungen des Merkblattes mit einem dort empfohlenen Mittel behandelt.
- Ich versichere, die Tage drauf regelmäßig die Haare meines Kindes mittels Nissenkamm zu untersuchen + 2. Behandlung bei (Goldgeist forte, Infectopedicul Jacutin N Spray) nach 9-10 Tagen durchzuführen.
- Bei Anwendung rein physikalisch wirkender Mittel (Nyda L, Mosquito , Jakutin Pedicul) sichere ich zu , täglich über 12 Tage die Haare meines Kindes mit Nissenkamm aus zu kämmen, um etwaig überlebende Nissen zu beseitigen. (Im Falle von noch überlebenden Läusen kann das Mittel wiederholt angewendet werden. Danach genaue Suche notwendig! Nur läusefreier Besuch möglich.)
- Es wurde kein Befall festgestellt.
- Ich bin mit der etwaigen Kontrolluntersuchung meines Kindes auf Kopflausbefall durch das Gesundheitsamt einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten