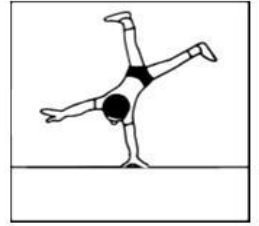


Gerhart-Hauptmann-Grundschule

Grundschule mit offenen Ganztagsangeboten

„Eine Schule *bewegt sich!*“



Sehr geehrte Eltern der Klasse/Lerngruppe _____,

in der Klasse Ihres Kindes sind Kopfläuse aufgetreten, alle Eltern sind zur Mitwirkung verpflichtet, um die weitere Verbreitung zu verhindern.

Um eine Übertragung zu verhindern ist es **heute** unbedingt erforderlich, dass Sie die Kopfhaut und die Haare Ihres Kindes untersuchen. Wenn Sie ebenfalls einen Befall feststellen, behandeln Sie die Kopfhaut mit einem entsprechenden Läusemittel (in der Apotheke erhältlich).

In jedem Fall füllen Sie bitte den unteren Abschnitt aus und geben ihn morgen dem Kind mit in die Schule. **Eine Teilnahme am Unterricht ist nur möglich, wenn eine Unterschrift von Ihnen vorliegt!**

Mit freundlichen Grüßen

_____ (Klassenleitung)



Erklärung der Eltern/ Erziehungsberechtigten des Kindes _____,

Klasse: _____

- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht und keine Läuse oder Nissen gefunden.
- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht, Läuse/Nissen gefunden und habe den Kopf mit einem Insektentötenden Mittel wie vorgeschrieben behandelt. Ich versichere, dass ich die Haare unseres Kindes täglich kontrolliere und die Wiederholungsbehandlung laut Beipackzettel durchführe.

_____ Datum

_____ Unterschrift eines Elternteils/ Erziehungsberechtigten