



Grundschule Heiligenrode

An der Schule 2
28816 Stuhr

Sekretariat Tel: 04206-6410

Fax:04206-6341

Sekretariat@gs-stuhr-heiligenrode.de

<http://www.gs-stuhr-heiligenrode.de>

Stuhr, _____

Kopfläuse

Liebe Eltern,

in der Klasse _____ sind Läuse aufgetreten. Bitte kontrollieren Sie den Kopf Ihres Kindes und geben Sie den unten anhängenden Abschnitt umgehend ausgefüllt zurück!

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Mit freundlichem Gruß

gez. Schumacher/Rektorin

An die Schule _____

Erklärung der Eltern / Sorgeberechtigten des Kindes _____
(Name, Vorname)

- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht und keine Läuse/Nissen gefunden.
- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht, Läuse/Nissen gefunden und habe den Kopf mit einem Pedikulozid (läuseabtötendes Mittel) wie vorgeschrieben behandelt. Ich versichere, dass ich nach 8 – 10 Tagen eine zweite Behandlung durchführen werde. Alle weiteren Familienmitglieder wurden auf Kopfläuse untersucht bzw. mitbehandelt.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei wiederholtem Befall in der Klasse/Gruppe von den Erzieherinnen/Lehrer/innen der Gemeinschaftseinrichtung auf Läuse hin durchgesehen wird.
 - Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass die Leitung der Gemeinschaftseinrichtung nach § 34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz einen Kopflausbefall namentlich an das Gesundheitsamt melden muss.

Datum

Unterschrift eines Elternteils / Sorgeberechtigten