



Buntenskampschule Geesthacht

Buntenskamp 22

21502 Geesthacht

Telefon: 04152/841 927

Fax: 04152/841 928

E-Mail: buntenskampschule.geesthacht@schule.landsh.de

Erklärung der Eltern/Sorgeberechtigten zur Kopflaus-Erstbehandlung

Kind: _____

Bitte die zutreffenden Abschnitte ankreuzen:

- Ich habe den Kopf meines Kindes sorgfältig inspiziert (insbesondere an den Schläfen, im Nacken und um die Ohren) und keinerlei Anhalt für das Vorliegen eines Kopflausbefalls festgestellt.

- Ich habe den Kopf meines Kindes am _____ (bitte Datum eintragen) mit einem zugelassenen Arzneimittel gegen Kopfläuse (bitte Handelsnamen eintragen: _____) behandelt.

- Ich versichere die weitere Behandlung wie im Abschnitt „Empfohlenes Behandlungsschema bei Kopflausbefall“ des Merkblatts des Gesundheitsamtes durchführen werde.

- Alle weiteren Familienmitglieder wurden auf Kopfläuse untersucht/behandelt.

- Ich habe die im Informationsblatt „Kopfläuse – was tun?“ genannten Gegenstände in unserer Wohnung und sonstigem Lebensumfeld wie unter „ergänzende Hygienemaßnahmen“ des Merkblattes des Gesundheitsamtes beschrieben behandelt.

Datum

Unterschrift eines Elternteils/Sorgeberechtigten