

Grundschule Jetzendorf

Schulstraße 22
85305 Jetzendorf



INFORMATION: LÄUSEBEFALL

Name des Kindes: _____

Sehr geehrte Eltern,

an unserer Schule wurde heute (_____) in der Klasse _____ ein neuer Fall von Kopfläusen gemeldet. Bitte beachten Sie hierzu auch das Ihnen bereits vorliegende Informationsblatt „Kopfläuse – was tun?“ (Landratsamt Pfaffenhofen). Dieses finden Sie auch auf www.grundschule-jetzendorf.de im SCHUL-ABC.

- Ich habe den Kopf unseres Kindes untersucht und keine Läuse/Nissen gefunden. Diese Untersuchungen werde ich in nächster Zeit weiterhin durchführen. Bei einem festgestellten Befall werde ich die Schule umgehend informieren.
- Ich hab bei unserem Kind Läuse/Nissen gefunden. Das Kind wird entsprechend dem verwendeten Mittel behandelt.
- Ich versichere, dass ich 8-10 Tage nach der ersten Behandlung (je nach Herstellerangabe des Läusemittels) eine zweite Behandlung durchführen werde.

Datum

Unterschrift

Grundschule Jetzendorf

Schulstraße 22
85305 Jetzendorf



INFORMATION: LÄUSEBEFALL

Name des Kindes: _____

Sehr geehrte Eltern,

an unserer Schule wurde heute (_____) in der Klasse _____ ein neuer Fall von Kopfläusen gemeldet. Bitte beachten Sie hierzu auch das Ihnen bereits vorliegende Informationsblatt „Kopfläuse – was tun?“ (Landratsamt Pfaffenhofen). Dieses finden Sie auch auf www.grundschule-jetzendorf.de im SCHUL-ABC.

- Ich habe den Kopf unseres Kindes untersucht und keine Läuse/Nissen gefunden. Diese Untersuchungen werde ich in nächster Zeit weiterhin durchführen. Bei einem festgestellten Befall werde ich die Schule umgehend informieren.
- Ich hab bei unserem Kind Läuse/Nissen gefunden. Das Kind wird entsprechend dem verwendeten Mittel behandelt.
- Ich versichere, dass ich 8-10 Tage nach der ersten Behandlung (je nach Herstellerangabe des Läusemittels) eine zweite Behandlung durchführen werde.

Datum

Unterschrift