

Einverständniserklärung zu regelmäßigen Läusekontrollen in der Schule

Name des Kindes: _____

(bitte leserlich schreiben)

- Ich bin mit regelmäßigen Kontrollen und ggf. bei Befall Nachkontrollen meines Kindes einverstanden
- Ich bin mit den Kontrollen nicht einverstanden und werde regelmäßig nach den Ferien und nach Befall bei Wiedererscheinen eine Bescheinigung des Gesundheitsamtes vorlegen.

Datum: _____

Unterschrift: _____