



Grundschule
Ganghoferstraße
Hans-Carossa-Straße 2
85716 Unterschleißheim
089 31009-5100 Fax -5104
mail@ganghoferschule.de
www.ganghoferschule.de

Bescheinigung zur Wiedenzulassung nach Kopflausbefall

Bitte die Bescheinigung in der Schule abgeben!

Erklärung der Eltern/Sorgeberechtigten des Kindes _____

- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht und keine Läuse oder Nissen gefunden.

- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht, Läuse/Nissen gefunden und eine Erstbehandlung mit einem Kopflausmittel durchgeführt.

Datum, Unterschrift eines Elternteils/Sorgeberechtigten



Grundschule
Ganghoferstraße
Hans-Carossa-Straße 2
85716 Unterschleißheim
089 31009-5100 Fax -5104
mail@ganghoferschule.de
www.ganghoferschule.de

Bescheinigung zur Wiedenzulassung nach Kopflausbefall

Bitte die Bescheinigung in der Schule abgeben!

Erklärung der Eltern/Sorgeberechtigten des Kindes _____

- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht und keine Läuse oder Nissen gefunden.

- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht, Läuse/Nissen gefunden und eine Erstbehandlung mit einem Kopflausmittel durchgeführt.

Datum, Unterschrift eines Elternteils/Sorgeberechtigten