Name der Einrichtung:

Grundschule Hillegossen
Detmolder Str. 613, 33699 Bielefeld
Tel.: 0521-557996111
grundschule.hillegossen@bielefeld.de

Bescheinigung zur Vorlage für die Gemeinschaftseinrichtung

Liebe Eltern,

in der Klasse/ Gruppe Ihres Kindes sind Kopfläuse aufgetreten. Bitte untersuchen Sie Ihr Kind auf Kopfläuse und geben diesen Zettel ausgefüllt morgen an die Schule/ Kita zurück.

Vielen Dank!

Hiermit bestätige(n) ich/ wir, als Erziehungsberechtigte des Kindes

_____, geb. am _____

1. eine Kopflausbehandlung am _____ durchgeführt zu haben,

2. die weitere Behandlung werde ich nach dem empfohlenen Behandlungsschema durchführen.

3. Mein/ unser Kind ist zum heutigen Zeitpunkt frei von Kopfläusen und Nissen.

_____ Datum

_____ Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten