

## Elternbestätigung

Grundschule "Am Mühlenberg"  
OT Niedermödeleben  
Schillerstraße 24  
39167 Hohe Börde  
Telefon: 039204 - 781 839  
E-Mail: gs-niedermödeleben@web.de

Hiermit bestätige ich, dass ich

mein Kind ..... Gruppe/Klasse.....

auf Kopfläuse und Nissen gemäß der Anleitung des Gesundheitsamtes untersucht habe.

Es wurden weder Läuse noch Nissen festgestellt

Es wurden Läuse und/oder Nissen festgestellt und die erste Behandlung entsprechend o.g. Beschreibung ist erfolgt

Ich verpflichte mich, dass ich die weiteren Behandlungsschritte (Tag 5 – Tag 17) durchführen werden.

Verwendetes Präparat: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten