

**Erklärung der Eltern über eine sachgerecht durchgeführte Behandlung gegen  
Kopfläuse zur Vorlage in der Schule**

---

Vorname und Name des Kindes

---

Klasse

Hiermit erkläre ich / erklären wir, dass ich / wir ...

... den Kopf meines / unseres Kindes mit einem Läuse- oder Nissenkamm sorgfältig untersucht und keine Läuse, Larven oder Nissen gefunden habe/n.

... den Kopf meines / unseres Kindes untersucht habe/n, einen Kopflausbefall festgestellt habe/n und die Behandlung mit einem sachgerechten Mittel durchgeführt habe/n.

Datum der Behandlung:

Verwendetes Kopflausmittel:

Ich versichere / wir versichern, dass ich / wir die Behandlung entsprechend den Herstellerhinweisen in den nächsten zwei Wochen fortführen werde/n, insbesondere die Zweitbehandlung mit dem Kopflausmittel nach 8 bis 10 Tagen.

Ort, Datum und Unterschrift der sorgeberechtigten Personen