

Wülfersberg Grundschule, Frans-Hals-Str.6, 56566 Neuwied

**Wiederzulassung Gemeinschaftseinrichtung**:

In der Regel kann Ihr Kind die Einrichtung wieder besuchen, wenn Sie die Erstbehandlung wie in der Broschüre beschrieben (s. SDUI, Homepage) sachgerecht durchgeführt haben und Sie sich der Einrichtung gegenüber zur regelmäßigen Nachkontrolle und zur Zweitbehandlung verpflichten.

**Bitte trennen Sie nachfolgende Erklärung ab und geben Sie diese ausgefüllt baldmöglichst in der besuchten Gemeinschaftseinrichtung ab.**

Erklärung der Eltern/Sorgeberechtigten des Kindes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht und keine Läuse/Nissen gefunden.
* Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht, Läuse/Nissen gefunden und habe den Kopf mit einem wirksamen Mittel (Apotheke) wie vorgeschrieben behandelt.

Ich versichere, dass ich den Kopf meines Kindes täglich kontrollieren und am 8. – 10. Tag eine **Zweitbehandlung** durchführen werde.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift eines Elternteils/Sorgeberechtigten