

**Erklärung des Erziehungsberechtigten von** \_\_\_\_\_

- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht und keine Läuse oder Nissen gefunden.
- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht, Läuse/Nissen gefunden und habe den Kopf wie vorgeschrieben mit einem insektenabtötenden Mittel behandelt.  
Ich versichere, dass ich die Haare des Kindes täglich kontrolliere und gegebenenfalls eine zweite Behandlung durchführen werde.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift