



Hameln, den \_\_\_\_\_



## Festgestellter Befall von Kopfläusen

Sehr geehrte Familie \_\_\_\_\_,

bitte bescheinigen Sie die gewissenhafte Behandlung Ihres Kindes gegen den festgestellten Kopflausbefall, bevor Ihr Kind die Schule wieder besuchen darf, oder legen Sie ein ärztliches Attest vor, in dem bescheinigt wird, dass Ihr Kind frei von Läusen und Nissen ist.

(Nach §§ 33 und 34 des Infektionsschutzgesetzes ist Läusebefall von der Schule **namentlich meldepflichtig** beim zuständigen Gesundheitsamt!)

**Unser Kind** \_\_\_\_\_ **wurde gegen den Kopflausbefall**  
(Name)  
**behandelt:**

**1. Maßnahme** durchgeführt von \_\_\_\_\_ (Arzt oder Eltern)

am \_\_\_\_\_ (Datum)

mit \_\_\_\_\_ (Name des Mittels)

**2. Maßnahme** durchgeführt von \_\_\_\_\_ (Arzt oder Eltern)

am \_\_\_\_\_ (Datum)

mit \_\_\_\_\_ (Name des Mittels)

Ein ärztliches Attest ist beigelegt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)