

Grundschule Letzlingen
OT Letzlingen
Magdeburger Str. 23
39636 Gardelegen
Tel. 059082 / 227

Bestätigung des Behandlungserfolges nach Lausbefall

Name, Vorname der/des Sorgeberechtigten
(nicht bei volljährigen Schülerinnen und Schülern)

Name der Schülerin / des Schülers

Die Behandlung gegen den Läusebefall wurde sachgerecht und mit Erfolg durchgeführt.
Mir/Uns ist bekannt, dass 9 bis 10 Tage nach der ersten Behandlung eine Nachkontrolle und Wiederholungsbehandlung durchgeführt werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten
bzw. der volljährigen Schülerin / des volljährigen Schülers