

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort



\_\_\_\_\_  
Datum

## Läuse-Information 1

Sehr geehrte Damen und Herren,

mein Kind \_\_\_\_\_ hat Läuse und Nissen (Eier) in den Haaren. Es bleibt zuhause. Bitte informieren Sie die anderen Eltern anonym über Läuse in der Grundschule. Ich besorge das – von der Krankenkasse übernommene – Spezialshampoo und einen Läuse-/Nissenkamm in der Apotheke und wende beides mehrfach an. Bei festsitzenden Nissen verwende ich zusätzlich herkömmliche Haarspülung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort



\_\_\_\_\_  
Datum

## Läuse-Information 2

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich, dass mein Kind \_\_\_\_\_ frei von Läusen und Nissen ist und im Haar verbliebene Eier abgetötet sind. Außerdem versichere ich, nach ca. einer Woche die obligatorische Nachbehandlung durchzuführen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift