			Klasse:	Datum:
Liebe Elt	ern,			
in der Kla	asse Ihres	Kindes sind Kopfl	äuse festgestellt worden!	
Eltern	durch gev	wissenhafte Mit		chen nicht los, wenn nicht <b>alle</b> de Maßnahmen müssen Sie indern:
			e: Hierzu wird Haarsträhr en und Nissen abgesucht.	ne für Haarsträhne gescheitelt
starkem	Juckreiz.		sich gerne an besonders	an immer wieder auftretendem warmen Kopfhautregionen wir
umgehe als elte unten).	<b>nd der Sc rliche Rü</b> d Das Kind	hule mitzuteilen ckmeldung gege	. Die häusliche Untersucht enüber der Schule besti sofort nach einer sachger	rpflichtet, einen Kopflausbefall ing und ggf. Behandlung muss ätigt werden (siehe Abschnitt rechten Behandlung mit einem
				amtern, im Internet (z.B. unter auch im Sekretariat unserer
Wir dank	en für Ihr \	/erständnis und Ih	nre Hilfe bei der Bekämpfun	g der Läuseplage.
Mit freun	dlichen Gr	üßen		
Neunli	nden-So	chule Ihringei	n	
	Empfohlenes Behandlungsschema bei Befall:			
	Tag 1:	Behandlung des Beipackzettel un	Haares mit einem Mittel gegel d anschließendes "nasses" Au	skämmen (mit Pflegespülung)
	Tag 5:	bevor sie mobil s		geschlüpfte Larven zu beseitigen,
	<b>Tag 8, 9 oder 10:</b> Erneute Behandlung der Haare mit einem Läusemittel entsprechend Beipackzettel, um spät geschlüpfte Larven abzutöten			
	Tag 13: Tag 17:	Kontrolluntersuch	nung des Haares und "nasses des Haares und "nasses" Ausl	*Auskämmen (mit Pflegespülung)  kämmen (mit Pflegespülung)
×				
RÜCKME	LDUNG			
	Ich/Wir habe/n die Informationen über Kopfläuse zur Kenntnis genommen und			
	(Name) heute gründlich auf Kopfläuse untersucht.			
	Ich/wir bestätige/n, dass das Haar meines/unseres Kindes frei ist von Nissen und Läusen!			
	Ich/Wir werde/n die Kontrolle in den nächsten Tagen fortsetzen.			
	Ich/Wir habe/n einen Kopflausbefall festgestellt und (Name)			
	sofort mit einem zugelassenen Mittel gegen Läuse sachgerecht behandelt, eine zweite			
	Behandlung wird nach 8-10 Tagen durchgeführt!			
/			Erziehungsberechtigte/r	