

Datum

Primarstufe, Gemeinschaftsschule Grundschule der Stadt Paderborn Tel. (05251) 6 49 61 Fax (05251) 670 943

Marienschule, Marienmünsterweg 2, 33098 Paderborn

Unterschrift eines Elternteils/Sorgeberechtigten

Copfläuse
Sehr geehrte Eltern,
ei Kopflausbefall sind Sie per Gesetz zur unverzüglichen Mitteilung an die Schule verpflichet. Nur so können alle erforderlichen Maßnahmen ergriffen werden, um den Kopflausbefall der Klasse oder Gruppe Ihres Kindes so schnell wie möglich in den Griff zu kriegen. Nach em Infektionsschutzgesetz (§ 34 IfSG) darf ein verlaustes Kind grundsätzlich keine Geneinschaftseinrichtung besuchen. Liegt die erforderliche Behandlungsbestätigung vor, kann hr Kind einen Tag später wieder in die Schule kommen.
leben Sie bitte deshalb dieses Schreiben auf und benutzen es beim Kopflausbefall Ihres (indes.
<bitte abgeben<="" abgebenbitte="" abtrennen="" der="" hier="" in="" schule="" td="" und=""></bitte>
lame, Vorname:
Straße/PLZ/Ort:
Classe:
] Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht und keine Läuse oder Lauseier gefunden.
Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht, Läuse oder Lauseier gefunden. Ich versichere, dass ich die Haare mit einem Läusemittel behandelt habe.