

Iffeldorf, den

**Bestätigung:**

Ich, \_\_\_\_\_, bestätige hiermit, dass bei meinem Kind die Behandlung gegen Läuse vorschriftsmäßig ausgeführt wurde und auch die Nachbehandlung gewissenhaft erfolgen wird.

Das Kind ist am Tag des Schulbesuchs frei von Nissen.

\_\_\_\_\_

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Iffeldorf, den

**Bestätigung:**

Ich, \_\_\_\_\_, bestätige hiermit, dass bei meinem Kind die Behandlung gegen Läuse vorschriftsmäßig ausgeführt wurde und auch die Nachbehandlung gewissenhaft erfolgen wird.

Das Kind ist am Tag des Schulbesuchs frei von Nissen.

\_\_\_\_\_

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Iffeldorf, den

**Bestätigung:**

Ich, \_\_\_\_\_, bestätige hiermit, dass bei meinem Kind die Behandlung gegen Läuse vorschriftsmäßig ausgeführt wurde und auch die Nachbehandlung gewissenhaft erfolgen wird.

Das Kind ist am Tag des Schulbesuchs frei von Nissen.

\_\_\_\_\_

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)