

Stand Mai 2022

## Kopflausbefall in Ihrer Einrichtung

Liebe Eltern,

in der Einrichtung ist eine oder sind mehrere Fälle von Kopflausbefall aufgetreten. Wir möchten Sie darum bitten, Ihre Meldepflicht der Einrichtung gegenüber gerade in dieser Situation ernst zu nehmen und rege davon Gebrauch zu machen.

Kontaktdaten:

**Für weitere Fragen:** ☎ 06192 201-0; @ [gesundheitsamt@mtk.org](mailto:gesundheitsamt@mtk.org)

Wir hoffen, dass Dank Ihrer Mithilfe die Infektionskette unterbrochen werden kann.

Mit freundlichen Grüßen  
Leitung der Einrichtung

✂ -----Bitte hier abtrennen und Abschnitt ausgefüllt und unterschrieben in der Einrichtung abgeben-----

Erklärung der Eltern/Sorgeberechtigten des Kindes \_\_\_\_\_

- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht sowie mit einem Nissenkamm ausgekämmt und keine Läuse oder Nissen gefunden.
- Ich habe den Kopf meines Kindes untersucht sowie mit einem Nissenkamm ausgekämmt und Läuse/Nissen gefunden.
  - Ich habe eine Behandlung mit einem zugelassenen Läusemittel (siehe Merkblatt Kopfläuse) durchgeführt und versichere, dass ich die Behandlung nach 8 bis 10 Tagen wiederholen werde.
- Ich gestatte den Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern der Einrichtung, den Kopf meines Kindes im Bedarfsfall auf Kopfläuse hin zu untersuchen.*

**Wir werden den Kopf unseres Kindes bis auf Weiteres täglich untersuchen.**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift