

## **Bestätigung**

(zur Vorlage bei der Schule)

Ich versichere hiermit, dass mein Kind ..... gestern/heute  
ordnungsgemäß mit ..... behandelt wurde.

Ich werde die Nissen entfernen und nach 1 Woche die Behandlung  
noch einmal durchführen.

Datum:.....

.....

Unterschrift

## **Bestätigung**

(zur Vorlage bei der Schule)

Ich versichere hiermit, dass die vorgeschriebene 2. Behandlung bei meinem  
Kind.....durchgeführt wurde.

Datum:.....

.....

Unterschrift