**Kopfläuse**

2020+++++++++

Liebe Eltern,

in der Klasse Ihres Kindes sind Kopfläuse aufgetreten. Deshalb möchte ich Ihnen die wichtigsten Informationen zum Thema ‚Läuse‘ mitteilen.

1. Sofortige Information über Befall bei allen „Kontakt“-Personen.
2. Da manche Läusestämme gegen die chemischen Bekämpfungsmittel resistent geworden sind, ist das Auskämmen mit Läusekamm und Pflegespülung unerlässlich. Bei festgestelltem Befall ist zwingend die anschließende Behandlung mit einem Läuse-Mittel aus der Apotheke vorgeschrieben.
3. Eine zweimalige Behandlung im Abstand von 8 Tagen mit einem chemischen Bekämpfungsmittel ist unbedingt erforderlich.
4. Eine wirksame Befallskontrolle ist nur auf folgende Art und Weise möglich: Machen Sie das Haar nass mit einer Pflegespülung und kämmen Sie dieses mit einem Läusekamm über einem weißen Tuch aus. Nur so entdecken Sie sicher vorhandenen Läusebefall.
5. Ein Auskämmen der Nissen mit einem Nissenkamm ist sehr schmerzhaft und kaum zu bewältigen. Wenn Sie die Läusebehandlung nach den vorgenannten Regeln bewerkstelligen und über einen längeren Zeitraum konsequent kontrollieren, ist ein Auskämmen der Nissen nicht erforderlich.
6. Wenn ein Familienmitglied Läuse hat, muss die ganze Familie auf Befall – siehe Punkt 4 – kontrolliert werden.
7. Bettwäsche muss bei 60°C gewaschen werden; Autositze, Polstermöbel, Kuscheltiere u. ä. müssen gründlichst gereinigt werden.

Wenn Sie mehr Informationen erhalten möchten, können Sie im Internet unter der Adresse [www.rki.de](http://www.rki.de) den Suchbegriff ‚Kopflausbefall‘ eingeben. Hier finden Sie zahlreiche Hinweise zur Bekämpfung.

Sollte Ihr Kind befallen sein, kann es gleich nach der ersten Behandlung – Punkt 2 der oben genannten Maßnahmen – sofort wieder in die Schule gehen, wenn Sie den Rückmeldebogen über Läusebefall ausgefüllt an die Klassenlehrerin Ihres Kindes zurückgeben.

Mit freundlichen Grüßen

Ann-Kristin Klein Spindola

**✀------------------------------------------✀----------------✀------------------------------------✀----------------**

Hiermit bestätige ich, dass ich mein Kind………………………………………………………………

Klasse………………… auf Kopfläuse und Nissen gemäß der o. g. Anleitung untersucht habe.

Es wurden weder Läuse noch Nissen festgestellt……………………………………………………0

Es wurden Läuse und/oder Nissen festgestellt und

die erste Behandlung entsprechend o. g. Beschreibung ist erfolgt…………………………….…0

Ich verpflichte mich, dass ich die weiteren Behandlungsschritte

(Tag 5 – Tag 17) durchführen werde……………………………………………………………….…0

Verwendetes Präparat……………………………………………………………………………….…0

……………………………………………. ………………………………………

Datum Unterschrift der Eltern