

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