

**Bescheinigung über eine erfolgte erste Krätze-Behandlung
zur Vorlage in der Gemeinschaftseinrichtung:**

Meine Tochter/ mein Sohn..... wurde am.....
von mir/uns mit folgendem Antikrätze-Mittel (Name des Mittels)
gemäß der Packungsbeilage gegen Krätzemilben behandelt.

Ich werde eine **Wiederholungsbehandlung nach 8 - 10 Tagen** durchführen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Bescheinigung über eine erfolgte zweite Krätze-Behandlung
zur Vorlage in der Gemeinschaftseinrichtung:**

Meine Tochter/ mein Sohn..... wurde am.....
von mir/uns mit folgendem Antikrätze-Mittel (Name des Mittels)
gemäß der Packungsbeilage gegen Krätzemilben zum **zweiten Mal** behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r