



LANDRATSAMT
BODENSEEKREIS
Gesundheitsamt

Kontakt:
Albrechtstraße 75
88045 Friedrichshafen
Tel.: 07541 204-5841
Fax: 07541 204-8806
gesundheitsschutz@bodenseekreis.de

Erklärung der Sorgeberechtigten bei Krätzeerkrankung

des Kindes

_____ (Name, Vorname, Klasse/Gruppe)

Bitte nach erfolgter Behandlung in der Schule oder Kindertageseinrichtung abgeben!

Der Inhalt des Merkblattes „Krätze (Scabies)“ des Gesundheitsamtes ist mir bekannt.

Ich habe mein Kind am _____

mit dem vom Arzt empfohlenen/rezeptierten

Mittel _____ entsprechend

der Gebrauchsinformation behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)