

**Ärztliche Bescheinigung  
für die Wiedezulassung nach Kopflausbefall**  
zur Vorlage bei der Gemeinschaftseinrichtung (z.B. Kindergarten / Schule)

---

Es wird bestätigt, dass die Erziehungsberechtigten von

-----  
Name, Vorname, geb. am

eingehend über die erforderlichen Maßnahmen zu Behandlung des Kopflausbefalls von mir unterrichtet wurden. Das verordnete Arzneimittel ist geprüft und zur Behandlung des Kopflausbefalles zugelassen. Das Robert-Koch-Institut weist darauf hin, dass nach der sachgerechten Anwendung eines derartigen Mittels und einer Kontrollinspektion des behaarten Kopfes auch bei noch vorhandenen Nissen eine Weiterverbreitung des Kopflausbefalles mit hoher Wahrscheinlichkeit nicht zu befürchten ist.

Stempel / Unterschrift Arzt / Datum

---

**Ärztliche Bescheinigung  
für die Wiedezulassung nach einer Magen-Darmerkrankung  
mit Durchfall und/oder Erbrechen**  
zur Vorlage bei der Gemeinschaftseinrichtung (z.B. Kindergarten, Schule)

Das Kind

-----  
Name, Vorname, geb. am

wurde heute von mir untersucht.  
Dabei ergaben sich keine Hinweise darauf, dass eine Weiterverbreitung einer Infektionskrankheit zu befürchten wäre. Somit bestehen nach §34 Infektionsschutzgesetz keine Einwände gegen den Besuch des Kindergartens.

Stempel / Unterschrift Arzt / Datum