

治理頭蝨回條

日期 _____

姓名 _____

室號 _____

親愛的家長/看顧人：

今天，您子女被發現有頭蝨。我們建議您使用 pediculicide（滅蝨劑）來治療和清除頭蝨卵。詳情請參閱“控制頭蝨家長指南”。

您必須在下面勾選適當的陳述，並且簽署，您子女才可返回學校。

____ 我已根據以下產品的使用指示去治療我子女。
（請列出所有產品，包括替代產品）

治療日期 _____

所用產品名稱 _____

____ 我沒有使用以上任何產品來治療我子女，但我已將所有的頭蝨和蝨卵清除，而且會每天繼續檢查子女的頭。如發現有蝨和蝨卵，便將它們全部清除。

家長/看顧人簽署

日期

（請於子女回校時將本信交到校務處）