

إجراء عزل بسبب الإصابة بقمل الرأس

التاريخ _____
الاسم _____
الغرفة _____

السيد ولي الأمر/مقدم الرعاية:

اكتشفنا اليوم أن طفلك مصاب بقمل بالرأس، ولذا نوصيكم بعلاجه بعقار pediculicide (قاتل للقمل) وإزالة الصئبان (بيض القمل) والقمل من بين خصلات الشعر. نرجو الاطلاع على المعلومات المتوفرة في "دليل الآباء للتخلص من قمل الرأس".

ولكي يتمكن طفلكم من العودة إلى المدرسة مرة أخرى، عليكم التوقيع أدناه واختيار الإجراء الذي تم معه.

_____ قد عالجت طفلي وفقاً للتعليمات الموجودة على المنتج المذكور أدناه.
(نرجو ذكر كل المنتجات، بما فيها المنتجات البديلة)

تاريخ العلاج: _____
اسم العلاج المستخدم: _____

_____ لم أعالج طفلي بأي من المنتجات ولكني قد أزلت كل القمل والصئبان يدوياً، وسوف أفحص طفلي يومياً وأزيل كل ما قد يظهر من حشرات في رأسه.

_____ التاريخ

_____ توقيع ولي الأمر/مقدم الرعاية

(نرجو إعادة هذا الخطاب لإدارة المدرسة عندما يعود طفلكم للمدرسة)