

10. Januar 2017

Beschluss der Schulkonferenz zum Thema Läuse:

Die Schulkonferenz der Birger-Forell-Schule beschließt folgende Regelung:

Regelung zur Bekämpfung von Läusebefall und zur Vermeidung von Ansteckung, basierend auf dem „**Eltern-Merkblatt zum Schutz und zum Umgang mit Infektionskrankheiten**“, verfasst durch die Senatsverwaltung BJW vom 22. Mai 2014

Kopflausbefall zählt als Infektionserkrankung und unterliegt deshalb besonderen Regularien:

1. **Jede** Erkrankung muss der Schule mitgeteilt werden. Eltern und sonstige Sorgeberechtigte haben gegenüber der Schule als Gemeinschaftseinrichtung eine **Informationspflicht** nach § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz. Werden Läuse festgestellt, gilt ein **Besuchsverbot** in der Gemeinschaftseinrichtung Schule. Selbstverständlich wird der Name des Kindes nicht weitergegeben.
2. Kinder, bei denen Lehrer/innen oder Erzieher/innen einen Läusebefall vermuten oder feststellen, müssen sofort abgeholt werden. Der Schulbesuch am nächsten Tag ist nur durch Vorlage eines **ärztlichen** Attestes gestattet mit dem Befund, dass das Kind keine Kopfläuse hat.
3. A) Kinder, bei denen Eltern einen Befall feststellen und diesen behandeln, werden durch Vorlage der Erklärung in Anlage 1 wieder zum Unterricht zugelassen.
B) Alle Geschwisterkinder werden ebenfalls auf Kopfläuse untersucht. Eine Bestätigung wird der Schule vorgelegt (Anlage 1).
4. Die Kinder aus der Klasse des betroffenen Kindes und die Hortgruppen erhalten einen Elternbrief, dass ein Läusebefall festgestellt wurde (Anlage 2).

Birger-Forell- Schule 04G26
Musikalische Grundschule
Koblenzer Straße 24
10715 Berlin
Tel.: 030/ 85 77 180
Fax: 030/ 85 77 1877
Email: post@birger-forell-grundschule.de

Anlage 2

In der Klasse Ihres Kindes wurden heute Kopfläuse festgestellt/werden Kopfläuse vermutet. Füllen Sie bitte nachfolgende Anlage aus und geben Sie diese morgen Ihrem Kind mit zur Schule. Wird diese Anlage nicht vorgelegt, werden Sie informiert, dass Sie Ihr Kind umgehend von der Schule abholen müssen.

Erklärung der Eltern/Sorgeberechtigten für ein Kind

- in dessen Klasse Kopfläuse festgestellt worden sind/vermutet werden

Name, Vorname des Kindes

Klasse

Hiermit erkläre ich, dass ich

- den Kopf meines Kindes mit Hilfe von Pflegespülung und einem Läuse- oder Nissenkamm sorgfältig untersucht habe und keine Läuse, Larven oder Nissen mit entwicklungsfähigen Eiern gefunden habe.

Falls doch ein Befall aufgetreten ist:

Hiermit erkläre ich, dass ich

- die Behandlung mit einem zur Tilgung von Kopfläusen geeigneten Arzneimittel/Medizinprodukt durchgeführt habe.
Ich versichere, dass ich die Behandlung nach dem empfohlenen Schema fortführe.

Datum

Unterschrift Eltern/Sorgeberechtigter

Anlage 1

Erklärung der Eltern/Sorgeberechtigten für ein Kind

- bei dem durch die Eltern ein Befall festgestellt worden ist

Name, Vorname des Kindes

Klasse

Hiermit erkläre ich, dass ich

- die Behandlung mit einem zur Tilgung von Kopfläusen geeigneten Arzneimittel/Medizinprodukt durchgeführt habe.
Ich versichere, dass ich die Behandlung nach dem empfohlenen Schema fortführe.

Falls Geschwisterkinder an der Birger-Forell-Grundschule sind:

Name, Vorname des Kindes

Klasse

Hiermit erkläre ich, dass ich

- den Kopf meines Kindes/meiner Kinder mit Hilfe von Pflegespülung und einem Läuse- oder Nissenkamm sorgfältig untersucht habe und keine Läuse, Larven oder Nissen mit entwicklungsfähigen Eiern gefunden habe.

Falls doch ein Befall aufgetreten ist:

Hiermit erkläre ich, dass ich

- die Behandlung mit einem zur Tilgung von Kopfläusen geeigneten Arzneimittel/Medizinprodukt durchgeführt habe.
Ich versichere, dass ich die Behandlung nach dem empfohlenen Schema fortführe.

Datum

Unterschrift Eltern/Sorgeberechtigter