

إقرار أولياء الأمور/الوالدين

أشده أنا الموقع أسفله بأنني قد قمت بفحص دوري على أبنني/ابنتي
.....المجموعة/القسم الدراسي.....من أجل الكشف
مبكر لقمل الرأس وبيضه (الصائبان) طبقا للتعليقات المذكورة أعلاه

قمل ولا بيض لم يتم الكشف وجود ل
□ القمل.....

على القمل والصائبان/ أو الصائبان لقد تم العثور
وتم القيام بعملية العلاج طبقا للتعليقات المذكورة
□. أعلاه.....

ف أقوم بتنفيذ وإجراء طرق العلاج الأخرى؛ بأنني سوكما ألتزم شخصيا
أي من اليوم الخامس حتى اليوم السابع عشر
□.....

أو الملاحظات المضادة للقمل التي تم استعمالها المستحضرات
□.....

.....التاريخ.....

إمضاء أولياء
.....الأمور/الوالدين