

Declaración de los padres

Por el presente confirmo que he examinado a

mi hijo/a..... grupo/clase.....

para detectar la presencia de piojos y liendres siguiendo las instrucciones arriba detalladas .

No se han observado piojos ni liendres

Se observaron piojos y/o liendres y se ha aplicado el primer tratamiento de acuerdo con las instrucciones que se facilitan arriba

Nos comprometemos a seguir los siguientes pasos del tratamiento (día 5 – día 17)

Producto utilizado.....

Fecha

Firma de los padres