

(Insert school details)

Dragi Roditelju/Staratelju/Pazitelju,

Sumnja se da su vaške ili jajašca otkriveni kod vašeg djeteta i veoma je važno da što prije preduzmete tretman kod svoga djeteta, koristeći bezbjedne metode. Molimo vas da pogledate priloženi pamflet, *Tretman i kontrolisanje vaški*, iz Ureda za ljudska prava. Ovaj pamflet sadrži vodeće informacije vezane za otkrivanje i tretman vaški i jajašca.

Veoma je važno da informišete (insert school name) i posavjetujete kada se počelo sa odgovarajućim tretmanom.

Važno je zapamtiti, da po zdravstvenoj regulaciji dijete kod koga su otkrivene vaške, ne treba dolaziti nazad u školu do dana nakon započetog odgovarajućeg tretmana. Molimo vas zapamtite da se ovo odnosi na djecu koja imaju žive vaške, a ne jajašca.

Molimo vas da popunite donji formular i predajte (insert principal's name), po povratku vašeg djeteta u školu.



**Poduzeta Akcija – Vaške kod učenika
Odgovor Roditelja/Staratelja/Pazitelja**

POVJERLJIVO

Upućeno: (insert principal's name)

Puno ime učenika: _____

Razred: _____

Ja razumijem da moje dijete ne treba pohađati školu ukoliko nije poduzet tretman protiv vaški.

Ja sam koristio sljedeći preporučeni tretman protiv vaški kod svog djeteta (insert name of treatment) _____.

Tretman započet (ubacite datum) ____/____/____

Potpis roditelja/staratelja/pazitelja:

Datum.....