

(Insert school details)

Драг родителу/старателу/негувателу,

Постои сомневање дека на главата на вашето дете се откриени вошки или гниди и многу е важно да го лекувате вашето дете колку што е можно поскоро, користејќи безбедни начини на лекување. Ве молиме погледнете го приложениот памфлет *Лекување и контролирање на вошките (Treating and Controlling Head Lice)* од Одделот за општествени служби. Овој памфлет има информативни напатствија во врска со откривањето и лекувањето на вошките и на гнидите.

Многу е важно да го известите училиштето **(insert school name)** и да не информирате кога е започнато соодветното лекување.

Важно е да запомните дека здравствените правилници налагаат дека детето што има вошки смее да се врати на училиште дури следниот ден откако започнало соодветно лекување. Ве молиме запомнете дека ова важи само за оние деца што имаат живи вошки, а не за оние што имаат гниди.

Ве молиме пополнете го подолниот формулар и дајте му го на **(insert principal's name)** при враќањето на вашето дете во училиште.



.....

**Преземено дејство - Ученик што има вошки
Формулар за одговор за
родителот/старателот/негувателот**

До: **(insert principal's name)**,

ДОВЕРЛИВО

Цело име и презиме на ученикот: _____
Одделение: _____

Разбирам дека моето дете не треба да оди на училиште ако има вошки а не е лекувано.

Го применив следниот препорачан начин на лекување на вошки и гниди кај моето дете **(insert name of treatment)**.
_____.

Лекувањето почна на (напишете го датумот) ____/____/____

Потпис на родителот/старателот/негувателот:
Датум.....