

مهر موسسه

# نامه تأییدیه

## برای ورود به اجتماع (مهدکودک و آمادگی و مدرسه)

چنانچه فرزند شما بعد از مراقبت و تحت درمان قرار گرفتن مصون از بیماری شپش قرار گرفته باشد و دوباره به اجتماع باز میگردد لطفاً این نامه تأییدیه را تکمیل کرده و سپس به رئیس موسسه تحویل دهید.

نام و نام خانوادگی فرزند

لطفاً موارد صحیح را علامت بزنید:

**هیچکدام** از علائم بیماری شپش یا شوره سر در فرزند من مشاهده نشد:

بنده دستورالعمل راجع به بیماری شپش سر را مطالعه نمودم  
 بنده فرزندم را طبق دستورالعمل مورد معاینه قرار دادم و هیچ شوره و شپشی تشخیص داده نشد و به آن در طی 14 روز آینده 2 بار در هفته نظارت خواهم کرد.

در فرزند من علائمی از بیماری شپش یا شوره سر مشاهده شد:

من درمان اولیه را برای فرزندم با داروی شیمیایی (اسم دارو) ..... انجام دادم و این روند درمانی را همچنان تا 8 یا 10 روز دیگر ادامه میدهم.  
 بنده 12 ساعت بعد از اولین مداوا هیچ شپش زنده ای مشاهده نکردم.  
 پس از درمان موفق سر فرزندم به مدت 2 هفته دیگر هر هفته 2 بار موهایش را با شانه مخصوص شپش مورد نظارت قرار میدهم.

امضای والدین یا سرپرست قانونی

تاریخ