

JEFFERSON PARISH PUBLIC SCHOOL SYSTEM
PEDICULOSIS TREATMENT – PARENT RESPONSE LETTER
TY HỌC CHÁNH QUẬN JEFFERSON TRỊ CHÍ RẬN – THU PHỤ HUYNH TRẢ LỜI

Kính thưa Hiệu trưởng:

Con của tôi đã được trị chí rận (đầu có chí) xác nhận như sau:

1. _____ xà bông (shampoo) trị chí cho con tôi,
(Tên thuốc)
_____ xửc trên tóc ngày _____.
(Tên học sinh) (Ngày)
2. Tất cả trứng chí đã được tước hết trên tóc của con tôi để ngừa bị lây chí trở lại.
3. Cả nhà chúng tôi đã được trị theo như bản hướng dẫn trong thư Tham Khảo Trị Chí Rận ở nhà.
4. Tôi sẽ kiểm soát con tôi mỗi ngày trong vòng bảy (7) ngày đến mười (10) ngày và trị chí nếu thấy cần thiết.

Kính thư,

(Chữ ký phụ huynh)

(Ngày)