

## **BESTÄTIGUNG ZAHNUNTERSUCH (PRIVAT)**

Gemäss Schulzahnpflegeverordnung ist jedes Jahr während der obligatorischen Schulzeit eine Zahnuntersuchung durchzuführen.

Die Eltern haben für den jährlichen Untersuch ihres Kindes einen Privatzahnarzt gewählt und tragen die Kosten dafür selber.

Über die jährlich durchgeführte Untersuchung ist diese Bestätigung durch den Privatzahnarzt unterzeichnen zu lassen.

**Vor- und Nachname des Kindes:** .....

Klasse: ..... Schulhaus / Kindergarten: .....

**Der Zahnarzt / die Zahnärztin:**

Zahnarzt / Praxis: .....

Adresse: .....

Datum: .....

Unterschrift / Stempel: .....

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular auf dem Postweg an die Schulverwaltung, Turnhallestrasse 1, 9436 Balgach oder lassen Sie es uns auf elektronischem Weg zukommen. Besten Dank.