

**Bestätigung der Zahnkontrolle
Schuljahr 2018/2019**

Auszufüllen durch die Eltern

Name und Vorname des Kindes: _____
Adresse: _____
PLZ und Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____

Zutreffendes ankreuzen

- Das Kind besucht den Kindergarten in Ersigen-Oesch
- Das Kind besucht die Primarschule in Ersigen-Oesch
- Das Kind besucht die Realschule in Ersigen-Oesch

Auszufüllen durch die Zahnärztin / den Zahnarzt

Die Bestätigung auf diesem Formular gilt als Nachweis für die obligatorische jährliche Kontrolle. **Die blaue Schulzahnpflegekarte bleibt bei den Eltern.**

Zutreffendes ankreuzen

- Die Untersuchung (Gebisskontrolle mit Kostenvoranschlag) wurde durchgeführt
- Das Kind ist / war in Behandlung
- Es ist keine Behandlung nötig

Datum: _____

**Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/
des Zahnarztes**

Rechnungsstellung

Gemeindeverwaltung Gemeinde Ersigen
Rumendingenstrasse 1
3423 Ersigen

Sammelrechnungen (mit Namenslisten!) sind nur für Kinder möglich, welche den Kindergarten oder die Schule Ersigen-Oesch besuchen.

Nachweis der Zahnkontrolle

Das ausgefüllte Originalformular geht an die Schule Ersigen-Oesch.

Schule Ersigen-Oesch
Schulsekretariat
Rumendingenstrasse 1
3423 Ersigen