

Auszufüllen durch die Eltern

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

Zutreffendes ankreuzen

- Das Kind besucht in Ersigen den Kindergarten
- Das Kind besucht in Ersigen die Primarschule (1. – 6. Klasse)
- Das Kind besucht in Ersigen die Realschule

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 bzw. in der Zahnarztpraxis.

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 in Ersigen besuchen.

Nachweis der Zahnkontrolle

Das ausgefüllte Originalformular geht an die Schule Ersigen.

Schule Ersigen
Schulsekretariat
Schulstrasse 9
3423 Ersigen