



Auszufüllen durch die Eltern

Name und Vorname des Kindes: _____

Adresse: _____

PLZ und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Zutreffendes ankreuzen

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

Nachweis der Zahnkontrolle

Das ausgefüllte Originalformular geht an das Schulsekretariat oder die aktuelle Klassenlehrperson.

Gemeindeverwaltung Gemeinde Ersigen
z.H. Schulsekretariat
Rumendingenstrasse 1
3423 Ersigen