



An die Eltern und Erziehungsberechtigten
der Fehraltorfer Kindergarten- und Schulkinder

Schulzahnuntersuch

Liebe Eltern

Gemäss Verordnung über die Schul- und Volkszahnpflege müssen die Zähne der Schülerinnen und Schüler einmal jährlich durch einen Zahnarzt untersucht werden. Diese Untersuchung ist obligatorisch und die Kosten dafür werden von der Schule Fehraltorf übernommen.

Auf untenstehendem Talon können Sie wählen, ob die Untersuchung Ihres Kindes in einer der Schulzahnarztpraxen oder bei Ihrem Privatzahnarzt erfolgen soll.

Die Untersuchung in unseren Schulzahnarztpraxen (Dr. Stephan Müller / Dr. Aïda A. Dubiel) finden klassenweise jeweils im April während der Unterrichtszeit statt. Bei diesen Untersuchungen geht es ausschliesslich um eine erste Befundaufnahme. Über den Befund werden Sie schriftlich informiert. Falls bei Ihrem Kind eine weitere Behandlung notwendig sein sollte, kann diese in jedem Fall in einer Zahnarztpraxis Ihrer Wahl erfolgen.

Den Untersuch bei Ihrem Privatzahnarzt müssen Sie hingegen selber organisieren und uns die Bestätigung fristgerecht zukommen lassen. Die Schule vergütet in diesem Fall einen festgelegten Pauschalbetrag. Das benötigte Formular „Bestätigung Schulzahnuntersuch“ können Sie auf unserer Website unter Downloads beziehen oder bei uns anfordern.

Die Kosten für eine allfällige weitere Behandlung müssen Sie selber tragen. Familien, welche Anspruch auf Beiträge zur Verbilligung der Krankenkassenprämien haben, können mittels Gesuch an die Schulverwaltung einen Beitrag zu dieser Behandlung beantragen.

Wir bedanken uns für Ihre Bemühungen und stehen Ihnen bei Fragen gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse

Schulverwaltung Fehraltorf

Sybille Eigenheer



Talon bitte der Klassenlehrperson abgeben



Schulzahnuntersuch

Vorname: _____ Name: _____

Klasse: _____ Klassenlehrperson: _____

Wir wünschen den Untersuch:

- mit der Klasse in einer der Schulzahnarztpraxen
 auf eigene Initiative beim Privatzahnarzt (Formular: www.schulefehraltorf.ch ➔ Downloads)

Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____