

Bestätigung jährliche Zahnkontrolle Schuljahr 20 . . / 20 . .

Liebe Eltern

Seit der Einführung des neuen Schulzahnpflegereglements per August 2012 zahlt die Schule einen Pauschalbeitrag von CHF 45.- an die Untersuchungskosten ihres Kindes. Beträge an Behandlungskosten werden nur noch in Sonderfällen geleistet (Reglement Seite 3, Kapitel 5.3).

Dieses Formular ersetzt das bisherige Zahnbüchlein und gilt als Bestätigung für die erfolgte Jahreskontrolle. Schicken Sie es bitte bis spätestens **31. März** des aktuellen Schuljahres an die Schulverwaltung der Sek Wila.

Schüler Name

Schüler Vorname

Wurde untersucht am

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Stempel und Unterschrift der Zahnarztpraxis

Für die Rückerstattung legen Sie bitte einen eigenen Einzahlungsschein bei oder tragen Sie Ihre Kontoangaben ein. Ohne diese Information gehen wir davon aus, dass Sie auf die Rückerstattung verzichten.

Postkonto-Nr. oder IBAN:

Name Kontoinhaber

Adresse Kontoinhaber:

Freundliche Grüsse

Sekundarschule Wila
Schulverwaltung


Nicole Jacot Stahel