

Zahnärztliche Bestätigung 2026

Alle Lernenden werden ab dem Kindergarten bis zum Ende der obligatorischen Schulzeit einmal jährlich untersucht. Dieser Untersuchung ist obligatorisch und findet während den regulären Unterrichtszeiten statt. Wird die Zahnkontrolle im Klassenverband durch den Schulzahnarzt durchgeführt, ist diese für die Eltern kostenlos.

Sie haben sich entschieden, den Untersuchung auf eigene Kosten in einer frei wählbaren privaten Zahnarztpraxis durchführen zu lassen. Diesen Untersuchung müssen Sie durch die Zahnärztin/den Zahnarzt bestätigen lassen.

Durch die Zahnarztpraxis auszufüllen

Hiermit bestätige ich, dass ich die jährliche obligatorische Zahnkontrolle bei

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Klasse:

am (Datum) _____ durchgeführt habe.

Datum/Unterschrift/ Stempel Zahnarztpraxis:

Das ausgefüllte Formular muss von den Erziehungsberechtigten **bis spätestens am 31.10.2026** an das Sekretariat retourniert werden (Schule Ballwil, Sekretariat, Ambar 9, 6275 Ballwil oder eingescannt an sekretariat@schule-ballwil.ch), ansonsten nimmt das Kind am obligatorischen Untersuchung teil.