

## Schulzahnuntersuch 2021/2022

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.

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

### Schulzahnarzt

Die Untersuchung in unseren Schulzahnarztpraxen (Dr. Stephan Müller / Dr. Aïda A. Dubiel) finden klassenweise zwischen vom 5. bis 8. April 2022 während der Unterrichtszeit statt. Bei diesen Untersuchungen geht es ausschliesslich um eine erste Befundaufnahme. Über den Befund werden Sie schriftlich informiert. Eine weitere Behandlung liegt in Ihrer Verantwortung und kann in einer Zahnarztpraxis Ihrer Wahl erfolgen.

### Privatzahnarzt

Wenn Sie mit Ihrem Kind zu Ihrem Privatzahnarzt gehen möchten, vereinbaren Sie bitte baldmöglichst einen Termin. Die Schule vergütet für diesen Untersuch einen festgelegten Pauschalbetrag. Das Formular „Bestätigung Schulzahnuntersuch“ finden Sie unter [www.schulefehraltorf.ch/zahni](http://www.schulefehraltorf.ch/zahni). Senden Sie uns dieses bis Mai 2022 zurück.

Die Kosten für eine allfällige weitere Behandlung werden nicht von der Schule übernommen. Familien, welche Anspruch auf Beiträge zur Verbilligung der Krankenkassenprämien haben, können mittels Gesuch an die Schulverwaltung einen Beitrag zu dieser Behandlung beantragen.

Bei Fragen rufen Sie uns an.

Freundliche Grüsse

**Schulverwaltung Fehraltorf**  
Sybille Eigenheer

-----✂-----**Talon bitte der Klassenlehrperson abgeben**-----✂-----

## Schulzahnuntersuch 2021/2022

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrperson: \_\_\_\_\_

Wir wünschen den Untersuch:

- mit der Klasse in einer der Schulzahnarztpraxen
- auf eigene Initiative beim Privatzahnarzt (Formular [www.schulefehraltorf.ch/zahni](http://www.schulefehraltorf.ch/zahni))

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_