

## Gemeindeverband Schule Zollbrück

### Gemeindeverband Schule Zollbrück

Lauperswilstrasse 1

3436 Zollbrück

Tel. 034 496 77 07

schulsekretariat@schuzo.ch

### Elterninformation Schulzahnpflege

Sehr geehrte Eltern

Sämtliche Kinder, die im Gemeindeverband Schule Zollbrück die Schule oder den Kindergarten im 2. Kindergartenjahr besuchen, müssen jedes Schuljahr von einem Zahnarzt in dessen Praxis untersucht werden. **Diese Untersuchung ist obligatorisch.**

Der Gemeindeverband Schule Zollbrück übernimmt einmal pro Schuljahr die Kosten von CHF 30.00 für eine Kontrolluntersuchung. Falls der Zahnarzt mehr verrechnet, muss der Restbetrag von den Eltern selbst bezahlt werden. Sollte Ihnen der Zahnarzt auf Ihrer Rechnung die Untersuchung verrechnen, dann bezahlen Sie bitte die ganze Rechnung und fordern anschliessend die maximal CHF 30.00 für die Untersuchung bei der Geschäftsstelle des Gemeindeverbandes zurück. Dafür reichen Sie eine Kopie der Rechnung ein und geben Ihre Bankdaten bekannt. Es erfolgen keine Barauszahlungen.

Wir danken Ihnen für Ihre Mithilfe.

#### Vorgehen:

- Die Schule organisiert eine Reihenuntersuchung.
- Eltern, die ihr(e) Kind(er) bei einem selbst gewählten Zahnarzt untersuchen lassen wollen, melden diese selbst zur Untersuchung an. **Die Untersuchung sollte wenn möglich in der schulfreien Zeit stattfinden.**
- Das Formular «Bestätigung der jährlichen Zahnkontrolle» muss zur Untersuchung mitgenommen und vom Zahnarzt ausgefüllt und unterschrieben werden.
- Das Formular «Bestätigung der jährlichen Zahnkontrolle» sendet der Zahnarzt bis Ende Schuljahr an den Gemeindeverband.
- Der Zahnarzt kann dem Gemeindeverband Schule Zollbrück für die Reihenuntersuchung direkt Rechnung stellen.
- Die Rechnung für eine allfällige Behandlung wird durch den Zahnarzt direkt den Eltern zugestellt.
- Damit die Schule weiss, wer an der Reihenuntersuchung teilnimmt, bitten wir Sie den Talon auf Seite 2 auszufüllen und der Klassenlehrperson Ihres Kindes abzugeben.

**Name Schülerin/Schüler:**

**Kl.:**

---

**Datum/Unterschrift Eltern:**

---

Die Zahnuntersuchung durch Dr. med. et med. dent. A. Doriot findet in seiner Zahnarztpraxis an der Dorfstrasse 1, 3436 Zollbrück, statt.

Der Termin wird Ihnen durch die Klassenlehrperson bekannt gegeben.

**Wir benötigen von Ihnen folgende Angaben (bitte bis 18.09.2023 retournieren):**

**Unser Kind wird vom Privat-Zahnarzt untersucht.**

**Unser Kind nimmt an der Schuluntersuchung teil.**

→ Das Formular «Bestätigung der jährlichen Zahnkontrolle» nimmt Ihr Kind zu der Untersuchung mit. Der Abschnitt Eltern muss ausgefüllt sein.