

## Zahnkontrolle Schuljahr 2024/25

Sehr geehrte Eltern

Bitte vereinbaren Sie mit einem Zahnarzt Ihrer Wahl für die empfohlene, jährliche Zahnkontrolle einen Termin ausserhalb der Schulzeit. Gemäss Schulzahnpflege-Reglement, Art. 3.3, ist dies eine Aufgabe der Eltern.

Mit der untenstehenden Bestätigung der stattgefundenen Zahnkontrolle wird Ihnen eine pauschale Vergütung von Fr. 25.- zurückerstattet. Letzter Termin für das Einreichen des Rückerstattungs-Gesuches ist der 31. August 2025.

## Gesuch um Rückerstattung der Untersuchungskosten Schuljahr 2024/25

Name und Vorname des Kindes: ..... Klasse: .....

Adresse, Wohnort : .....

### Durch den Zahnarzt auszufüllen

Untersuch am: .....

Behandlung notwendig:  ja  nein

Kostenvoranschlag Behandlung: Fr. ....

Datum, Stempel, Unterschrift des Zahnarztes:

### Rückerstattung:

Name der Eltern: .....

Für die pauschale Rückvergütung von Fr. 25.- ist **zwingend ein Einzahlungsschein** des Bank- oder Postkontos beizulegen und bis spätestens 31. August 2025 der Klassenlehrerin/Kindergärtnerin abzugeben.

Oder direkt an die Primarschulpflege Dozwil-Kesswil, A. Gut, Kesswilerstrasse 16, 8582 Dozwil