

Bestätigung für die obligatorische zahnärztliche Kontrolle Schule Kappelen Schuljahr 2024/2025

Wichtig: Die Kontrolle muss bis Ende 2024 durchgeführt werden,
damit die Kosten von der Wohnsitzgemeinde bezahlt werden.



Rahel Mösch
r.moesch@schule-kappelen.ch
032 852 28 88 (Schule)
032 505 20 35

Name + Vorname (Kind)	
Adresse	
PLZ / Wohnort	
Geburtsdatum	
Klassenlehrperson	
Klasse	

⇒ bitte Tabelle vor dem Zahnarztbesuch ausfüllen!

Auszufüllen durch die Zahnärztin / den Zahnarzt:

Die Untersuchung (Gebisskontrolle mit Kostenvoranschlag) wurde durchgeführt.

Datum:

Stempel + Unterschrift der Zahnärztin/des
Zahnarztes:

**Die Bestätigung auf diesem Formular gilt als Nachweis für die obligatorische jährliche Kontrolle.
An unserer Schule werden keine blauen Zahnkarten mehr verwaltet.**

Rechnungsstellung:

Die Rechnung für die Zahnkontrolle (nur Schulzahnärzte*innen) geht an:

Schule Kappelen, Rahel Mösch, Schulweg 1, 3273 Kappelen

Nach der Kontrolle leite ich die Rechnung zur Bezahlung an die Wohnsitzgemeinde der Schülerin / des Schülers weiter.

⇒ Bei Sammelrechnungen bitte eine Namensliste mitsenden.

Bestätigung der Kontrolle:

Dieses ausgefüllte Formular geht an (via Zahnarzt/Zahnärztin oder Schüler*in):

Schule Kappelen, Rahel Mösch, Schulweg 1, 3273 Kappelen

r.moesch@schule-kappelen.ch