



Zahnblatt für das Schuljahr 2023/2024

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Klasse:

Name der Eltern:
Adresse:

Anmeldung zur Kontrolle: *(bitte ankreuzen!)*

- Kontrolle und Behandlung beim Schulzahnarzt Dr. med. dent. Sven Winkler, Nottwil
- Kontrolle beim Schulzahnarzt, Behandlung beim Privatzahnarzt
- Kontrolle und Behandlung beim Privatzahnarzt

Zahnröntgenaufnahmen: *(bitte ankreuzen!)*

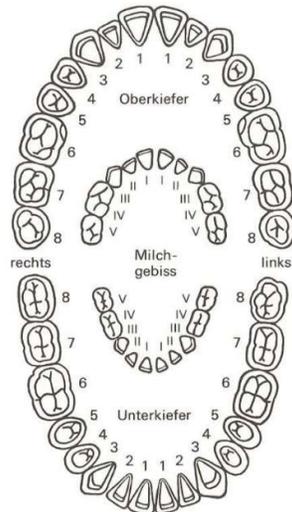
Die Kosten für Zahnröntgenaufnahmen werden im letzten Schuljahr von der Gemeinde übernommen.

In der Regel wird in der 9. Klasse beim letzten Zahnuntersuch in der obligatorischen Schulzeit eine Zahnröntgenaufnahme gemacht. Falls Sie hier nichts ankreuzen, wird dies auch bei Ihrer Tochter / Ihrem Sohn der Fall sein.

- Wir wollen nicht, dass bei unserem Kind Zahnröntgenaufnahmen gemacht werden.

Ort/Datum:	Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
------------	--

Befund:



Zahnärztliche Diagnose:

Die zahnärztliche Behandlung ist

- notwendig
- nicht notwendig

Kieferorthopädie

- Behandlung notwendig
- Behandlung nicht notwendig
- Behandlung abklären/abwarten
- in Behandlung

Professionelle Zahnreinigung

- notwendig
- nicht notwendig

Bemerkungen:

Datum, Unterschrift und Stempel der Zahnarztpraxis

--