



## Untersuch in der Schulzahnklinik

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte

Laut Unterrichtsgesetz hat die Schule die zahnärztliche Reihenuntersuchung zu gewährleisten. Die Primarschulgemeinde Langrickenbach trägt daher die Kosten für diese jährliche Untersuchung durch den Schulzahnarzt, Dr. Weiland, in Altnau. Lehnen Sie dieses Angebot ab, so bedarf es folgender formeller Bestätigung:

Wir Eltern lehnen diese Untersuchung unseres Kindes durch den Schulzahnarzt ab und übernehmen für die zahnärztliche Betreuung von

\_\_\_\_\_ (Name) die volle Verantwortung.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Diese Bestätigung gilt bis zu einem schriftlichen Widerruf durch die Eltern/Erziehungsberechtigten.**