An alle Eltern der Kinder

des Kindergartens und der Primarschule Flamatt Juni 2025

**Schulzahnpflege**

Sehr geehrte Eltern

Das Gesetz über die Schulzahnpflege und -prophylaxe verpflichtet alle Schulkinder zur jährlichen Kontrolle und entsprechenden Behandlung ihres Gebisses. Auch dieses Jahr wird die zahnärztliche Untersuchung im September / Oktober klassenweise während den Schulstunden in meiner Praxis stattfinden.

André Büchler ⏐ med. dent. Telefon: **079 915 81 00**

Bernstrasse 11

3175 Flamatt Mail: info@**zahnarzt**buechler.ch

Mitglied der SSO⏐SSOS⏐SGDMFR⏐SFMD Internet: www.**zahnarzt**buechler.ch

Sie können Ihr Kind von dieser obligatorischen Untersuchung befreien, indem Sie eine Bestätigung Ihres Privatzahnarztes über die erfolgte Untersuchung (und eventuelle Behandlung) dem Klassenlehrer oder der Klassenlehrerin bis spätestens **05. September 2025** abgeben. Diese **Bestätigung muss vom aktuellen Jahr der Kontrolle sein**.

Ich danke Ihnen für die Zusammenarbeit und grüsse Sie freundlich.

med. dent. A. Büchler

Schulzahnarzt

✄-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Bestätigung**

(vom Privatzahnarzt auszufüllen)

Der unterzeichnende Zahnarzt bescheinigt, dass

……………………………………………………………………………………..…….........

geboren am ……………………, Sohn / Tochter von …………………….………….........

bei ihm in zahnärztlicher Untersuchung und / oder Behandlung ist.

Datum der Untersuchung: ……………………………….....................................

Behandlung abgeschlossen am: ……………………………….....................................

Noch in Behandlung ……………………………………………………….

……………………….. ………………………………………….………........

Datum Stempel / Unterschrift des Zahnarztes