Schulzahnärztlicher Dienst der Schulzahnklinik Romanshorn

- Es wird jährlich eine klassenweise Untersuchung bei Dr. Weideli in Romanshorn durchgeführt. Diese Kosten werden von der Schulgemeinde Güttingen übernommen.
- Wünschen die Eltern/Erziehungsberechtigten den jährlichen Untersuch bei einem anderen Zahnarzt, so können sie dies der Schule mit untenstehendem Talon mitteilen. Sie garantieren damit, dass sie diesen selbst organisieren. Die Kosten des Untersuchs gehen vollumfänglich zulasten der Eltern/Erziehungsberechtigten.
- Die Eltern/Erziehungsberechtigten entscheiden, ob die vorgeschlagene Behandlung beim Vertragsarzt oder bei einem anderen Zahnarzt durchgeführt wird. Die für die Behandlung anfallenden Kosten gehen vollumfänglich zulasten der Eltern/ Erziehungsberechtigten und die Rechnungen werden diesen direkt zugestellt.
- Wir machen auf die Möglichkeit einer privaten Zahnversicherung aufmerksam. Die meisten Krankenkassen haben familienfreundliche Angebote.
- Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den "Richtlinien für die Schulzahnpflege" der Primarschule Güttingen (www.ps-guettingen.ch → Elterninformationen → Downloads).

Schulbehörde Güttingen, März 2020

Erklärung der Eltern zum Zahnarztuntersuch (bitte der Klassenlehrperson abgeben)

Name, Vorname Schüler/in _____

Lehrperson_____

Die Eltern/Erziehungsberechtigten haben Kenntnis der "Richtlinien für die Schulzahnpflege" der Primarschule Güttingen.

Zutreffendes bitte ankreuzen

☐ Teilnahme am jährlichen Untersuch durch Dr. Weideli, Romanshorn. Diese Kosten werden durch die Schulgemeinde Güttingen übernommen.

☐ Die Eltern garantieren, dass bei ihrem Kind der jährliche Untersuch bei einem anderen Zahnarzt durchgeführt wird. Die dabei anfallenden Kosten gehen zulasten der Eltern/Erziehungsberechtigten.

Datum: _____

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten: _____