

SCHULZAHNPFLEGE DER GEMEINDE DORNACH – BEITRITTSERKLÄRUNG

Die Schulzahnpflege Dornach kann für alle in Dornach wohnhaften Kinder während der obligatorischen Schulzeit in Anspruch genommen werden. Der Beitritt ist freiwillig und kostenlos. Wenn Sie Ihr Kind anmelden möchten, retournieren Sie uns bitte dieses Anmeldeformular.

Eine Aufnahme in die Schulzahnpflege ist nur bis zum Eintritt in die 1. Primarklasse vorbehaltlos möglich. **Bei älteren Kindern werden die Behandlungskosten gemäss Regulatorik übernommen, sofern eine Bestätigung der Sanierung des Gebisses durch den bisher behandelnden Zahnarzt vorliegt** (siehe Reglement § 5, Abschnitt 2). Wenn Sie sich für die Anmeldung in die Schulzahnpflege für Ihr Kind nach Eintritt in die 1. Klasse entscheiden, dann bitten wir Sie, zusammen mit der Anmeldung die entsprechende Bestätigung des Zahnarztes einzureichen.

Alle weiteren Informationen entnehmen Sie dem Reglement über die Schulzahnpflege.

Wie empfohlen, für Ihr Kind eine Zahnpflegeversicherung bei Ihrer Krankenkasse abzuschliessen.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Der/die Unterzeichnende meldet sein/ihr Kind bei der Schulzahnpflege der Gemeinde Dornach an:

Familienname des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Name und Vorname des gesetzlichen Vertreters

.....

Adresse

Telefon (für allfällige Rückfragen)

Name und Adresse des Zahnarztes

.....

Krankenkasse / Zusatzversicherung

Datum Unterschrift gesetzl. Vertreter

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

**Schulzahnpflege der Gemeinde Dornach,
Gempenring 34, 4143 Dornach
schulen@dornach.ch**

Durch die Schulzahnpflege auszufüllen:

Voraussetzungen für die def. Anmeldung bei der Schulzahnpflege erfüllt:

Anmeldung erfolgt vor Eintritt in die 1. Primarschulklasse

Bericht zur Sanierung des Gebisses vorliegend

Visum SZP

