

## Zahnarztuntersuchung mit Röntgenaufnahme

Liebe Eltern

Alle Schulabgänger der Schule Emmetten, d.h. alle Schüler der 3. ORS haben nebst dem regulären Zahnarztuntersuchung Anrecht auf eine Röntgenaufnahme, um allfällige Zahnschäden frühzeitig zu erkennen. Selbstverständlich können Sie auch auf diese kostenlose Dienstleistung verzichten. Bitte kreuzen Sie unten an, für welche Variante Sie sich entschieden haben.

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

- Wir wünschen eine Röntgenaufnahme.
- Wir wünschen **keine** Röntgenaufnahme.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

## Zahnarztuntersuchung mit Röntgenaufnahme

Liebe Eltern

Alle Schulabgänger der Schule Emmetten, d.h. alle Schüler der 3. ORS haben nebst dem regulären Zahnarztuntersuchung Anrecht auf eine Röntgenaufnahme, um allfällige Zahnschäden frühzeitig zu erkennen. Selbstverständlich können Sie auch auf diese kostenlose Dienstleistung verzichten. Bitte kreuzen Sie unten an, für welche Variante Sie sich entschieden haben.

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

- Wir wünschen eine Röntgenaufnahme.
- Wir wünschen **keine** Röntgenaufnahme.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum