Primarschule Lufingen
www.schule-lufingen.ch

Primarschule Lufingen
Schulverwaltung
Schulhaus Gsteig
Hintermarchlenstr. 31 + 33
8426 Lufingen

Bestätigung ärztliche Untersuchung Mittelstufe 2022/2023 Privatärztin/-arzt

Angaben zu Ihrer Tochter / Ihrem Sohn (von den Eltern auszufüllen)

Name ……..

Vorname ……..

Geschlecht ❒ weiblich ❒ männlich

Geburtsdatum ……..

Name der Eltern ……..

Wohnadresse ……..

Telefon Privat / Geschäft ……..

Datum der Vorsorgeuntersuchung ……..

Vom Arzt / der Ärztin auszufüllen:

❒ Impfstatus überprüft und Impfempfehlung den Eltern mitgeteilt

Stempel / Unterschrift Arzt/Ärztin   Ort, Datum:

- Der Arzt/die Ärztin stellt den Vorsorgeuntersuch den Erziehungsberechtigten in Rechnung
- Dieses ausgefüllte Bestätigungsformular senden die Eltern an die Schulverwaltung