

## Informationen des Kindes

Name

Vorname

AHV-Nr:

Eintrittsdatum

Geschlecht

m   w 

Geburtsdatum

Heimatort/Nationalität

Strasse und Hausnummer

Wohnort und Postleitzahl

Familiensprache

Geschwister: Vorname(n)/Jahrgang

Bisherige Fördermassnahmen

Früherziehung  Logopädie  Ergotherapie

Andere Stellen wie z.B.  «Schrittweise» oder

.....

Deutschkenntnisse

gut  mittel  wenig  keine

Deutsch-Kurs (z.B. Muki-Deutsch)

ja  nein

## Informationen der Eltern oder Erziehungsberechtigten

Name/Vorname Vater

Beruf Vater

Telefonnummer Vater

E-Mail Vater

Name/Vorname Mutter

Beruf Mutter

Telefonnummer Mutter

E-Mail Mutter

Adresse/PLZ/Ort

Neue Adresse gültig ab

Bisherige Adresse

## Tagesbetreuung des Kindes

Ist eine Anmeldung in der Tagesschule geplant?

ja  nein  eventuell

Es gibt eine andere Tagesbetreuung

Tagesmutter  Privat  Grosseltern

Betreuung durch KITA, Name der KITA:

Bitte wenden

# Jahreskontrolle Schulzahnpflege

Liebe Eltern & Erziehungsberechtigte



Sie bestimmen, welche Zahnärztin / welcher Zahnarzt die jährliche, obligatorische Untersuchung durchführen soll. Es ist sinnvoll, wenn die Untersuchung und allfällige Behandlung in der gleichen Praxis durchgeführt werden.

Bei Schuleintritt eines Kindes oder bei Zuzug in die Gemeinde Köniz können Sie aus der Liste Schulzahnärztinnen / Schulzahnärzte auswählen. Oder Sie entscheiden sich für einen Privatzahnärztin /einem Privatzahnarzt. Ihre Entscheidung ist für die obligatorische Schulzeit verbindlich, ausser Sie melden uns vor Ablauf des laufenden Schuljahrs einen allfälligen Wechsel auf das nächste Schuljahr an.

Die Untersuchungstermine bei der Schulzahnärztin / beim Schulzahnarzt werden durch die Schule organisiert. Die Schülerinnen und Schüler werden von der Schule mit einem Termin zur Untersuchung eingeladen.

Die Kosten für die jährlich obligatorische Untersuchung durch eine Schulzahnärztin /einen Schulzahnarzt werden von der Gemeinde übernommen. Notwendige Nachbehandlungen gehen zu Lasten der Eltern.

Wählen Sie eine Privatzahnärztin / einen Privatzahnarzt, gehen die Kosten zu Ihren Lasten.

Die Jahreskontrolle durch den Privatzahnarzt / die Privatzahnärztin organisieren Sie selber.

Neben der jährlichen Kontrolluntersuchung werden auch regelmässige vorbeugende Massnahmen wie das Fluorbürsten in der Schule, teilweise unter Beizug von Fachpersonal, durchgeführt. Falls Sie keine Anwendung von Fluoridkonzentraten wünschen, setzen Sie das entsprechende Kreuz.

Besten Dank für Ihre wertvolle Mitarbeit.

Vorname/Name:

---

Die jährliche Untersuchung wird durch folgende Schulzahnärztin / Schulzahnarzt gewünscht:

## Schulzahnärzte der Gemeinde Köniz

- Dr. med. dent. D. Benz, Centrodent Köniz
- Dr. med. dent. S. Dürler, Wabern
- Dr. med. dent. A. Hablützel Schmid, Liebefeld
- Dr. med. dent. K. Jaksic, Niederscherli
- Dr. med. dent. B. Kaufmann, Liebefeld
- Dr. med. dent. T. Nguyen, Köniz
- Dr. med. dent. C. Spycher, Liebefeld
- Dr. med. dent. S. Stämpfli, Schliern
- Dr. med. dent. D. Wagner, Köniz
  
- Wir wünschen den Besuch beim Privatzahnarzt/Privatzahnärztin  
(Bei Wahl eines /r Privatzahnarzt/Privatzahnärztin bitte Adresse angeben)  
Angaben zur/zum Privatzahnarzt/Privatzahnärztin

Ort/Datum

Unterschrift

---