



Nr.1

Anmeldung für die schulärztliche Untersuchung in Oey

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

- ☐ schulärztliche Untersuchung durch Frau Dr. med. Uphoff **im Schulhaus Oey**
Termin:

Bei der Untersuchung der Kinder im Alter des 2. Kindergartenjahres ist es wichtig, dass ein Elternteil dabei ist.

- ☐ Ich begleite mein Kind und bin für den Transfer vom Klassenzimmer zum Arzt und zurück verantwortlich.

In der 4. Klasse ist die Begleitung durch einen Elternteil willkommen.

- ☐ Ich möchte mein Kind gerne begleiten.

Unterschrift der Eltern	
-------------------------	--

Jugendliche in der 8. Klasse senden zusätzlich Fragebogen «grün» ausgefüllt im verschlossenen Couvert ans Sekretariat



zurück ans Sekretariat bis Ende November