

Mitteilung an die Eltern (Erziehungsberechtigten)

Name der Schülerin/des Schülers _____ Klasse _____

Bei der schulärztlichen Untersuchung am _____ wurde

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

festgestellt.

Ich empfehle eine praktische Ärztin/einen praktischen Arzt, Kinderärztin/Kinderarzt, Zahnärztin/

Zahnarzt, Dentistin/Dentisten, Fachärztin/Facharzt für _____

zur weiteren Untersuchung und eventuellen Behandlung, zuzuziehen.

Die Schulärztin/der Schularzt

Bitte diese Mitteilung der behandelnden Ärztin/dem behandelnden Arzt vorlegen und nach Ausfüllen wieder der Schulärztin/dem Schularzt zurückgeben.

✂ -----

Sehr geehrte Frau Kollegin!
Sehr geehrter Herr Kollege!

Ich bitte um Untersuchung und Behandlung der Schülerin/des Schülers. Ich wäre Ihnen für einen stichwortartigen Befund zur Eintragung in das Gesundheitsblatt der Schülerin/des Schülers dankbar.

Die Schulärztin/der Schularzt

Unterschrift der behandelnden Ärztin/des behandelnden Arztes: