

Bestätigung **Untersuch Privatarzt/Privatärztin**



Obligatorischer Schuluntersuch 4. Klasse - Schuljahr 2026/27

für

Name, Vorname Schüler

Klasse

Inhalt der Untersuchung:

- Grösse
- Gewicht
- Visus, Farbsehen
- Gehör
- Bewegungsapparat
- Kontrolle Impfstatus, Durchführung von Impfungen (im Einverständnis der Eltern/Erziehungsberechtigten)

Datum / Unterschrift:

Stempel Praxis:

Bestätigung **bis Ende Mai 2027** in der **Schulverwaltung** abgeben bzw. elektronisch oder per Post senden:

Volksschule Adligenswil
Schulverwaltung
Udligenswilerstrasse 3
6043 Adligenswil
schulverwaltung@schule-adligenswil.ch

Wir sind gesetzlich verpflichtet sicherzustellen, dass die ärztliche Untersuchung stattgefunden hat.
Bitte planen Sie die Untersuchung rechtzeitig!