

## Bestätigung Untersuch Privatarzt/Privatärztin



Obligatorischer Schuluntersuch Kindergarten - Schuljahr 2026/27

für

Name, Vorname Schüler

---

Klasse

---

Inhalt der Untersuchung:

- Grösse
- Gewicht
- Visus (Sehkraft)
- Gehör
- intermedizinischer Status
- 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](mailto:schulverwaltung@schule-adligenswil.ch)

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