

Schulärztlicher Dienst Schulgemeinde Humlikon

Informationen für die Eltern

- Gemäss Volksschulverordnung sind ärztliche Untersuchungen und die Kontrolle des Impfausweises auf der Kindergartenstufe, der 5. Primarklasse und der Sekundarstufe obligatorisch.
- Dieses Formular berechtigt Sie zur kostenlosen Untersuchung Ihres Kindes bei Ihrem Hausarzt.
- Bitte vereinbaren Sie möglichst bald einen Termin.
- Nehmen Sie den Impfausweis mit.
- Ihr Hausarzt ist verpflichtet, die erfolgte Untersuchung den Schulbehörden zu melden. Die Untersuchungsbefunde werden nicht weitergeleitet.

Informationen für die Arztpraxis

- Die Kosten für die gesetzlich vorgeschriebene Schuluntersuchung in **der 5. Primarklasse können zu Fr. 75.00 der Schulgemeinde** in Rechnung gestellt werden.
- Kosten für die Untersuchung auf der **Kindergartenstufe** werden von der **Krankenkasse** des Kindes übernommen.
- Coupon mit Einzahlungsschein (5. Primarklasse) an die Schulgutsverwaltung schicken.

Checkliste für den Arzt

Gesetzlich vorgeschriebene Untersuchungen

- Gewicht _____
- Grösse _____
- Augen Fernvisus re _____ Fernvisus li _____
Stereosehen _____
- Gehörtest rechtes Ohr _____ linkes Ohr _____
- Impfstatus _____

Zusätzliche Untersuchungen

- Blutdruck _____
- Herz/Kreislauf _____
- Atemwege/Lungen _____
- Bauch/Genitale _____
- Bewegungsapparat _____
- Psychomotorische Entwicklung _____

Bestätigung der ärztlichen Schüleruntersuchung 2021/2022

- Coupon im Wert von Fr. 75.00 (für Primarschüler der 5. Klasse)
 - allfällige weitere Kosten müssen von den Eltern selber übernommen und separat verrechnet werden.
- Kosten für den Untersuch auf Kindergartenstufe werden über die Krankenkasse abgerechnet. Bitte den Coupon zur Bestätigung der Untersuchung an die Primarschule einschicken.

Der unterzeichnende Arzt / Die unterzeichnende Ärztin bestätigt, dass er / sie im laufenden Schuljahr die gesetzlich vorgeschriebene Schuluntersuchung vorgenommen hat.

Der Befund ist dem Schüler / der Schülerin bzw. den Erziehungsberechtigten mitgeteilt worden.

Name der Eltern: _____

Adresse: _____

Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

wurde am _____ ärztlich untersucht.

Praxisstempel / Datum, Unterschrift

Bestätigung und Rechnungskopie Fr. 75.00 / Einzahlungsschein (für 5. Primarklasse) direkt einsenden an:

Primarschule Humlikon
Schulleitung
Marcel Vosswinkel
Andelfingerstrasse 2
8457 Humlikon