



GUTSCHEIN

 gültig von 21.08.2023 – 30.06.2024, für in Meierskappel
wohnhafte Kinder im schulpflichtigen Alter (KG – 9. Schuljahr)

für eine kostenlose zahnärztliche Untersuchung mit Behandlungs-Voranschlag
(exklusive Röntgen) im Wert von CHF 33.10

Durch die Eltern auszufüllen:

Name des Kindes _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Schule

- Kindergarten
- Primarschule, Klasse:
- Sekundarschule, Klasse:
- Gymnasium, Klasse:

Wohnadresse _____

Erziehungsberechtigte/r
(Vorname, Name) _____

Unterschrift _____

Bankverbindung _____

➔ Bitte senden Sie den unterzeichneten Gutschein **bis spätestens am 30. Juni 2024** an
das Sekretariat der Schule Meierskappel, Höfli 1, 6344 Meierskappel. Vielen Dank.

Durch die Zahnärztin / den Zahnarzt auszufüllen:

Praxis-Name, Adresse
Telefon-Nr. _____

Datum der Untersuchung _____

Stempel und Unterschrift _____