



Arztstempel:

Schulgemeinde _____

An die Eltern von _____

Adresse _____

Der Untersuch Ihres Kindes hat ergeben, dass...

Wir bitten Sie darum, es in ärztliche Behandlung durch

- den/die Hausarzt/-ärztin
 eine(n) Spezialarzt/-ärztin _____
zu geben.

Der betreffende Arzt oder Ärztin wird gebeten, den Befund auf der Rückseite zu notieren und dieses Formular an den Schularzt (Adresse siehe oben) zu senden.
Der Spezialarzt wird gebeten, auch den Hausarzt zu orientieren.

Freundliche Grüssen

Datum _____ Schulgemeinde _____

Der Schularzt / Die Schulärztin _____



Arztstempel:

Schulgemeinde _____

An die Eltern von _____

Adresse _____

Der Untersuch Ihres Kindes hat ergeben, dass...

Wir bitten Sie darum, es in ärztliche Behandlung durch

- den/die Hausarzt/-ärztin
 eine(n) Spezialarzt/-ärztin _____
zu geben.

Der betreffende Arzt oder Ärztin wird gebeten, den Befund auf der Rückseite zu notieren und dieses Formular an den Schularzt (Adresse siehe oben) zu senden.
Der Spezialarzt wird gebeten, auch den Hausarzt zu orientieren.

Freundliche Grüssen

Datum _____ Schulgemeinde _____

Der Schularzt / Die Schulärztin _____