



GUTSCHEIN

 (gültig von 17.08.2020 – 31.05.2021, für in Meierskappel wohnhafte Kinder, welche in der Schule oder im Kindergarten sind)

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 2020** 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 _____