



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service dentaire scolaire SDS
Schulzahnpflegedienst SZPD

Secteur pédodontie
Abteilung Kinderzahnheilkunde

Boulevard de Pérolles 23, 1700 Freiburg

T +41 26 305 98 00
www.fr.ch/szpd

An die Eltern, an die Erziehungsberechtigten

Jährliche schulzahnärztliche Kontrollen

Die mobile Schulzahnklinik wird die Kontrollen in der Schule Ihres Kindes vom 26 Oktober bis 29. Oktober durchführen, sofern keine unvorhergesehenen Ereignisse eintreten.

Wichtige Informationen:

- Die jährliche zahnärztliche Kontrolle ist obligatorisch und kostenpflichtig.
 - 1. Kontrolle (1. HarmoS): Fr. 67.70
 - weitere Kontrollen: Fr. 50.75
- Sie können bei Ihrer Wohngemeinde eine finanzielle Unterstützung für die Zahnbehandlungen Ihres Kindes beantragen.

Wenn Ihr Kind von einer privaten Zahnärztin/einem privaten Zahnarzt betreut wird und Sie sich gegen eine Kontrolle durch den Schulzahnpflegedienst entscheiden, geben Sie bitte seiner Lehrperson bis spätestens **am 10 Juli** eine **Bestätigung**, die 1 Jahr gültig ist.

- Wenn Ihr Kind vor dem vorgesehenen Kontrolltermin keine Bestätigung von seiner Zahnärztin bzw. seinem Zahnarzt (nicht Kieferorthopädin/Kieferorthopäde) vorlegt, muss es die Kontrolle in der mobilen Zahnklinik absolvieren, gemäss dem Gesetz über die Schulzahnmedizin vom 19. Dezember 2014.
- Die Kontrollen finden während der Schulzeit in der mobilen Zahnklinik ohne Röntgenaufnahmen statt. 1H- und 2H-Schüler/innen dürfen bei der Zahnkontrolle gerne begleitet werden. Wenden Sie sich an die Lehrperson Ihres Kindes, um die Uhrzeit zu erfahren.
- Falls eine Behandlung notwendig ist, erfolgt diese später in der fixen Zahnklinik. Sie müssen Ihr Kind dann dorthin begleiten.
- Nach der Kontrolle erhält Ihr Kind über die Lehrperson entweder eine Bestätigung über einen «guten Zahnzustand» oder einen Kostenvoranschlag für die Behandlung. Diesen müssen Sie ausfüllen, unterschreiben und der Lehrperson zurückgeben.

Freundliche Grüsse

Schulzahnpflegedienst SZPD

Schauen Sie sich den Film über den SZPD an



Schulzahnklinik - SZPD Freiburg
Bd de Pérolles 23, 1700 Fribourg
Dr. Ligia Garcea
T+41 26 305 98 06

Bitte den Abschnitt auf der Rückseite ausfüllen →

Bitte ausfüllen und bis spätestens am 10 Juli 2026 der Lehrperson abgeben.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum des Kindes:

Klasse und Lehrperson:

Namen und Vornamen der Eltern oder der Erziehungsberechtigten:

.....

Adresse:

Telefonnummer:

Handynummer:

E-Mail:

Mein Kind wird zur Kontrolle in die mobile Zahnklinik des Schulzahnpflegedienstes kommen:

☐ JA: Keine Bestätigung nötig.

☐ NEIN: Bitte legen Sie der Lehrperson eine Bestätigung ihrer privaten Zahnärztin/ihrer privaten Zahnarztes vor.

Name ihrer privaten Zahnärztin/ihrer privaten Zahnarztes:

.....

Wenn Sie JA angekreuzt haben: Sind Sie einverstanden, dass bei der Kontrolle durch die Zahnärztin/den Zahnarzt des Schulzahnpflegedienstes Hypnose angewendet wird?

☐ JA

☐ NEIN

Garantiegeber (bitte ankreuzen falls zutreffend, jedoch nur bei Kontrolle in der mobilen Zahnklinik des Schulzahnpflegedienstes):

☐ ORS

☐ Caritas

☐ Sozialdienst

☐ Vormundschaft

Wenn ja, Organisation und Kontaktperson:

Datum

Unterschrift

