

Schule Meilen  
Dorfstrasse 100  
8706 Meilen

**Gemeinde Meilen  
Schulverwaltung**

Dorfstrasse 100  
8706 Meilen  
Telefon 044 925 54 07  
pia.frick  
@schulemeilen.ch  
www.schulemeilen.ch

## Rückmeldeformular

für die ärztliche Untersuchung

**Klasse:**  Kindergarten  5. Klasse\*  2. Sekundarstufe\*

**\*Lehrperson:** .....

**Name des Kindes:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Visum der Eltern:** .....

### Bestätigung der untersuchenden Ärztin / des untersuchenden Arztes

Untersuchung durchgeführt am: .....

Impfungen kontrolliert:  Ja  Nein

**Schulrelevante Befunde sind mit Einverständnis der Eltern der Schule bzw. der Lehrperson zu melden und sie zum richtigen Umgang anzuweisen.**

Bemerkungen:

Stempel und Visum Ärztin / Arzt

Ort/Datum: .....