

**Primarschule**

Schulverwaltung  
Stationsstrasse 1  
8472 Seuzach

Telefon 052 320 42 42  
primarschule@seuzach.ch  
www.primarschule-seuzach.ch

## Bestätigungsformular des obligatorischen ärztlichen Untersuchs Schuljahr 2022/23 (diesen Nachweis bitte an die Schulverwaltung senden)

Name / Vorname	
Geburtsdatum	
Name/Vorname der Eltern / Erziehungsberechtigten	
Adresse	

Die ärztliche Untersuchung wurde vorgenommen am:

Datum:
--------

Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes:
---

**Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten**

.....

**Ort, Datum**

.....