



Primarschule

Schulverwaltung
Bachwiesenstrasse 2
8472 Seuzach

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

Bestätigungsformular des obligatorischen ärztlichen Untersuchs Schuljahr 2024/25 (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

.....