



RESULTATS DE L'EXAMEN SCOLAIRE

Aux parents de:

Nom de l'enfant _____ Prénom _____

Ecole / classe _____

Constatations faites chez votre enfant à l'occasion de la visite médicale du: _____

L'examen a été normal à investiguer plus loin

- chez médecin habituel
 ophtalmologue
 ORL (oreilles-nez-gorge)
 autre spécialiste (spécifiez) _____
 psychologue scolaire
 service de pédopsychiatrie
 dentiste
 logopédiste
 autre (spécifiez) _____

Nous avons remarqué :

Avec nos salutations distinguées.

Lieu et date : _____

Le médecin scolaire : _____ L'infirmière scolaire : _____



ERGEBNISSE DER SCHULÄRZTLICHEN UNTERSUCHUNG

An die Eltern von:

Name des Kindes _____ Vorname _____

Schule / Klasse _____

Bei der ärztlichen Untersuchung Ihres Kindes vom _____ wurde festgestellt:

Der Befund ist normal zeigt, dass weitere Abklärungen vorzunehmen sind

- bei Hausarzt
 Augenarzt
 HNO (Hals-, Nasen-, Ohrenarzt)
 anderem Spezialisten (präzisieren) _____
 Schulpsychologen
 pädopsychiatrischem Dienst
 Zahnarzt
 Logopäden
 andere (präzisieren) _____

Wir haben festgestellt:

Freundliche Grüsse

Ort und Datum: _____

Der Schularzt: _____ Die Schulpflegefachfrau: _____