

Sehr geehrte Eltern!

In meiner Funktion als Schularzt darf auch ich Sie auf diesem Weg im neuen Schuljahr begrüßen und hoffe ihr Kind hatte einen angenehmen Wechsel in das „Schulleben“!

Wie jedes Jahr werden alle Kinder der Praxisschule im Laufe des Schuljahres ein Mal von mir untersucht. Die Untersuchung dient der Vorbeugung und Erfassung von Krankheiten und Entwicklungsstörungen.

Um meine Arbeit zu erleichtern, bitte ich Sie den beiliegenden Elternfragebogen auszufüllen. Ihre Angaben sind nur für den Arzt bestimmt und werden vertraulich behandelt. Sie sollten daher **den ausgefüllten Fragebogen in einem verschlossenen Kuvert bei dem zuständigen Klassenlehrer abgeben**. Bitte das Kuvert mit dem Namen und der Klasse Ihres Kindes sowie der Kennzeichnung "für den Schularzt" beschriften.

Weiters möchte ich Sie darauf aufmerksam machen, dass das äußere Genital bei der Untersuchung von mir nicht routinemäßig ohne Anwesenheit der Eltern oder einer anderen Vertrauensperson inspiziert wird. Sollten Sie eine solche Untersuchung wünschen, um Pathologien wie z.B. Phimosen, Labiencynechien oder Kryptorchismus auszuschließen, bitte ich Sie um Kontaktaufnahme und Anwesenheit bei der Untersuchung. (Tel. 0676 / 7105712 oder schularzt@dr-polt.at)

Sie sollten mit diesem Schreiben ebenfalls die **Einverständniserklärung zur Abgabe von Kaliumjodidtabletten** an Schulen und Internaten erhalten. **Bitte diese ebenfalls unterschreiben** und der/dem KlassenlehrerIn zukommen lassen.

Falls Sie den Elternfragebogen oder das Kaliumjodidblatt nicht erhalten haben, stehen diese auch zum Download unter www.schularzt.dr-polt.at bereit.

Ich freue mich die Praxisschule der KPH als Schularzt zu betreuen und stehe Ihnen für Fragen gerne zur Verfügung.
Mit freundlichen Grüßen



Dr. Günter Polt