



Postanschrift: **Altmarkkreis Salzwedel** • PSF 24 • 29401 Salzwedel

Auskunft  
erteilt: **Frau Vogel**

Dienstort: **Salzwedel**  
Zimmer: **21**  
Telefon: **03901 840-632**  
Fax: **03901 840-585**  
E-Mail: **Roswitha.Vogel@altmarkkreis-salzwedel.de**  
Homepage: **altmarkkreis-salzwedel.de**

Ihre Nachricht vom    Ihr Zeichen    Unser Zeichen    Unsere Nachricht vom    Ort    Datum

Liebe Eltern,

am **09.11.2022**

findet in der Schule eine zahnärztliche Reihenuntersuchung statt. Bitte geben Sie den Zahngesundheitspass zur Reihenuntersuchung mit.

Die Untersuchung basiert auf dem § 9 des Gesundheitsdienstgesetzes des Landes Sachsen-Anhalt vom 21.11.1997.

Alle Schüler sind entsprechend § 38 Abs. 1 und 2 des Schulgesetzes des Landes Sachsen-Anhalt vom 27.08.1996 zur Teilnahme verpflichtet.

Mit freundlichen Grüßen

i.A.  
**R. Vogel**  
Zahnärztin

