



KREFELD

كريفيلد

مدينة كريفيلد | 53 | 47792 كريفيلد

إلى أولياء أمور الطفل

عمدة المدينة
قسم الصحة

تمّ الإعلام من قِبَل:

العنوان: شارع غارتنشتراسه رقم 30-32

هاتف:

إيميل: zaed@krefel.de



إن طبيبة الأسنان كانت هنا!

تاريخ الفحص:

إن طفلكم قد ...

شارك لم يشارك

... في الفحص الذي أجره فريق طبّ الأسنان.

إننا نوصي طفلكم بزيارة ...

طبيبة/ة أسنان طبيبة/ة تقويم الأسنان

مهم: نوصيكم بزيارة عيادة طبيب أسنان مرتين في السنة!
تتحمل مؤسسة التأمين الصحيّ التكاليف لذلك.



المدرسة/الفصل: _____

اسم الطفل: _____

إن القسم الأسفل من هذه الرسالة ...

لا يلزمكم إعادة إرساله إلينا

نرجو منكم إعادة إرساله إلينا موقَّعًا من قِبَل عيادتكم لطبّ الأسنان

طبيبة/ة أسنان:

تاريخ التقدّم هناك:

ختم العيادة

يرجى منكم إرسال هذا القسم إمّا بالبريد الإلكتروني إلى zaed@krefeld.de وإمّا بالبريد إلى:

Stadt Krefeld, Fachbereich Gesundheit, Zahnärztlicher Dienst, Gartenstraße 30-32, 47798 Krefeld