

Bildung Schulverwaltung
Allmendstrasse 6
8180 Bülach

Telefon 044 863 13 70
E-Mail primarschule@buelach.ch

Antrag auf einen Schulbeitrag an die Kosten für Zahnbehandlungen

Nur für Eltern, welche nachweislich Prämienverbilligungen erhalten

Eltern / gesetzliche Vertreter

Vorname, Name _____

Adresse, PLZ, Ort _____

Schüler/in

Geburtsdatum _____

Klasse / Lehrperson _____

Zahnarzt / Zahnärztin (Name) _____

Rechnung vom (Datum) _____

im Betrag von CHF _____

abzüglich Anteil der
Krankenkasse – CHF _____

beitragsberechtigte
Kosten

CHF _____

davon 20 Prozent CHF

Überweisung auf

Postcheckkonto

Nr. _____

Bank, Filiale

IBAN Nr.

Konto lautet auf: _____

(bitte wenn möglich Einzahlungsschein beilegen)

Wir haben Anspruch auf Krankenkassen-Prämienverbilligung

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Erforderliche Beilagen

Rechnungskopie der Zahnarztrechnung (inkl. Spezifikation)

Abrechnung der Krankenkasse

Bestätigungskopie der Krankenkasse betreffend Prämienverbilligung

Kostenbeteiligung der Schule:

Eltern, **welche nachweislich Prämienverbilligungen** erhalten, können für die Behandlungs- und evtl. Zahnstellungskorrekturkosten (unabhängig von der Wahl des behandelnden Zahnarztes) eine Rückerstattung des Gemeindeanteiles beantragen. Die Primarschule übernimmt 20 Prozent der beitragsberechtigten Kosten (nach Abzug der Krankenkassenleistungen) für konservierende oder kieferorthopädische Behandlungen zum SUVA-Tarif (neuer Tarif ab 1.1.2018). Beträge unter CHF 5.00 werden nicht vergütet.

Limiten der Schulbeiträge pro Schüler/in

- für konservierende Behandlung CHF 250.00 pro Schuljahr

- für kieferorthopädische Behandlungen CHF 1'000.00 an die Gesamtkosten während der Primarschulzeit

Die Primarschule übernimmt keinen Beitrag an die Kosten, wenn die jährlichen Kontrolluntersuchungen fehlen.