

**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.**