

GUTSCHEIN Schuljahr 2026/2027

Jährliche obligatorische zahnärztliche Untersuchung

Wir bestätigen, die jährliche obligatorische zahnärztliche Untersuchung vorgenommen zu haben. Der Befund wurde der Schülerin bzw. dem Schüler und den Erziehungsberechtigten mitgeteilt.

Name der Eltern	_____	
Strasse	_____	
PLZ, Ort	_____	
IBAN	_____	
Vorname / Name des Kindes	_____	
Geburtsdatum	_____	
Klasse	_____	
Datum der Untersuchung	_____	
Rechnungsbetrag der Untersuchung*	_____	
Anschrift Zahnarztpraxis	_____ _____	
Praxisstempel	Datum	Unterschrift

Hinweis für die Zahnarztpraxis:

Neu kann die Zahnarztpraxis die Kosten der Primarschule Marthalen auch direkt in Rechnung stellen. Allerdings werden ausschliesslich Rechnungspositionen der Zürcher Schulzahnuntersuchung (Befundaufnahme, Fluoridlack, Arbeitsplatzdesinfektion) vergütet. Nicht korrekt ausgestellte Rechnungen werden dem Zahnarzt retourniert, mit der Bitte diese den Eltern zuzustellen.

Bis spätestens am 30. Juni des laufenden Schuljahres einreichen an:
Schulverwaltung Marthalen, Maiegass 21, 8460 Marthalen,
sekretariat@primarschule-marthalen.ch

* Die Primarschule Marthalen beteiligt sich mit max. CHF 88.80, inkl. Befundaufnahme, Fluoridlack und Arbeitsplatzdesinfektion gemäss «Zürcher Schulzahnuntersuchung», pro Schuljahr an den Kosten für die obligatorische Zahnuntersuchung bei einem frei wählbaren Zahnarzt in der Schweiz.

Zahnuntersuchungen im Ausland

Zahnuntersuchungen die im Ausland erfolgen, sind nicht beitragsberechtigt.