SEK **UF** Sekundarschule Unteres Furttal

Zahnärztliche Untersuchung **Schuljahr 2026/27**

G U T S C H E I N (einzulösen bis Juli 2027)

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Erziehungsberichtigte

Dieser Gutschein berechtigt zu einer kostenlosen Zürcher Schulzahnuntersuchung (obligatorische jährliche zahnärztliche Untersuchung) bei einer Zahnärztin/einem Zahnarzt Ihrer Wahl. Ihr Einverständnis vorausgesetzt, wird gleichzeitig (kostenlos) Fluorid-Lack auf die durchbrechenden Zähne aufgetragen und in speziellen Fällen werden Kontrollröntgenbilder angefertigt. Ein einmaliges Röntgen (zwei Bilder) während der Sekundarschulzeit wird von der Schule bezahlt.

Ich bin damit einverstanden, dass bei meinem Kind

- **die Zähne mit Fluorid-Lack behandelt werden** **Ja / Nein***
- **Kontrollröntgenbilder angefertigt werden (falls medizinisch notwendig)** **Ja / Nein***

*bitte Nichtzutreffendes durchstreichen

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten: **……**

Ohne eine klare Markierung Ihrer Ablehnung bzw. ohne Ihre Unterschrift gehen wir davon aus, dass Sie sowohl mit einer Fluoridierung wie mit der Anfertigung von Röntgenbildern einverstanden sind.

Sehr geehrte Zahnärztinnen und Zahnärzte

Röntgenbilder: Die Sekundarschule Unteres Furttal bezahlt während der Sekundarschulzeit einmal ein Paar Bitewing-Röntgenbilder zum Pauschalpreis von CHF 38.40 (Bitewingpaar, Preisstand 2022). Die Indikationsstellung liegt bei der untersuchenden Zahnärztin/dem untersuchenden Zahnarzt und soll aus Gründen des Strahlenschutzes restriktiv sein. Fluoridlackapplikation und Röntgenbilder setzen das Einverständnis der Eltern voraus.

Kariesrisikobestimmung: Die Kariesrisikobestimmung in der 1. Klasse und die Applikation von Fluoridlack auf durchbrechende bleibende Zähne sind in der Gutscheinpauschale inbegriffen.

Abrechnung: Bitte senden Sie diesen Gutschein mit Ihrer Rechnung und einem Einzahlungsschein mit Bankverbindung bis spätestens **Ende Juli 2027** an die Schulverwaltung der Sekundarschule Unteres Furttal.

Name / Vorname der Schülerin / des Schülers: ……..

Datum des Untersuchs: ……..

Untersuchungspauschale CHF 88.80
Evtl. 2 BW-Röntgenbilder CHF 38.40

Rechnungstotal: CHF ……..

Praxisstempel:

Schulverwaltung• Sekundarschule Unteres Furttal, Ellenbergstrasse 6, 8112 Otelfingen
044 244 52 00 • schulverwaltung@sekuf.ch