

Rückerstattung der Kosten für die jährliche Schulzahnärztliche Kontrolluntersuchung

Liebe Eltern

Sie lassen Ihr/e Kind/er jährlich privat vom Zahnarzt, von der Zahnärztin untersuchen.

Der Betrag von CHF 30.00 pro Schuljahr und Kind wird Ihnen von der Gemeinde Eggiwil zurückerstattet, sofern Sie die Angaben auf diesem Schreiben vollständig ausfüllen und die vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Bestätigung(en) der jährlichen Schulzahnärztlichen Kontrolluntersuchung beilegen.

Rückerstattung für das **Schuljahr**

Rückerstattung **Total CHF**

Vorname, Name, Geburtsdatum, Schulhaus und Klasse der Schülerin, des Schülers

.....
.....
.....
.....
.....

Adresse

PLZ Ort

Vorname, Name Adresse Kontoinhaber/in:

.....
.....

IBAN-Nummer Ihres Bank-/Postkontos:

.....

Das Formular mit der Bestätigung und dem unterschriebenen Talon ist einzureichen bei:

Gemeindeverwaltung
Schulsekretariat
Beisatzgasse 483a / Postfach 22
3537 Eggiwil

Schulzahnpflegeleitung und Bildungskommission Eggiwil

