

ZAHNBLATT

Schüler/in	Erziehungsberechtigte
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
Klasse	
Klassenlehrperson	

Anmeldung zur Kontrolle: Bitte ankreuzen!

- Kontrolle und Behandlung bei einem im Kanton Luzern zugelassenen Zahnarzt/Zahnärztin
- Kontrolle und Behandlung bei Privatzahnarzt/Privatzahnärztin

Zugelassene Zahnärzte für die Lernenden der Kantonsschule Sursee:

www.kssursee.lu.ch - "Gesundheit" - "Zahnärztlicher Untersuch" – Zugelassene Zahnärzte

Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Zahnärztliche Behandlung

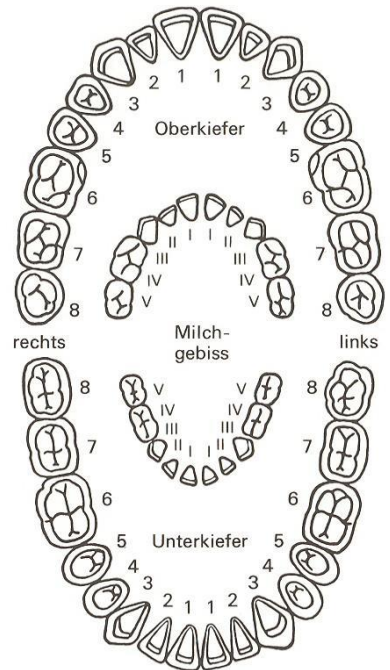
- nicht notwendig
- Zahnreinigung
- Versiegelung/erweitert
- Milchzahnfüllung
- Füllung bleibender Zahn
- Zahntfernung
- Wurzelbehandlung
-

Kieferorthopädischer Befund

- ohne Befund
- Abklärung empfehlenswert
- in Behandlung

Mundhygienebefund

- Hygiene gut
- Hygiene genügend
- Hygiene mangelhaft



Datum Stempel Zahnarztpraxis

Bemerkungen:	Kostenvoranschlag:
.....	Fr.

Die Erziehungsberechtigten haben den Kostenvoranschlag zur Kenntnis genommen.

Datum/Unterschrift: