

Bildungs- und Kulturdepartement  
**Kantonsschule Sursee**  
**Gymnasium**  
**Fachmittelschule**  
Moosgasse 11  
6210 Sursee  
Telefon 041 590 40 26  
susan.widmer@sluz.ch  
www.kssursee.lu.ch

An die Erziehungsberechtigten und  
Eltern der 1. bis 3. Klassen Gymnasium

Sursee, im Juli 2026 / WIS

## **Obligatorischer zahnärztlicher Kontrolluntersuch der Lernenden der 1. bis 3. Klassen im Schuljahr 2026/2027**

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte, sehr geehrte Eltern

Alljährlich findet für die Lernenden **im schulpflichtigen Alter** ein obligatorischer zahnärztlicher Kontrolluntersuch statt, der den Erziehungsberechtigten Aufschluss darüber gibt, ob eine Behandlung notwendig ist.

Es gelten die folgenden Regelungen:

- Sie haben freie Zahnarztwahl: Entweder lassen Sie Ihr Kind durch einen vom Kanton Luzern zugelassenen *oder* vom Kanton Luzern *nicht* zugelassenen Zahnarzt untersuchen, sofern dieser bereit ist, die obligatorischen Kontrolluntersuche durchzuführen.
- Erfolgt der Kontrolluntersuch **bis am 27. November 2026** durch einen zugelassenen Zahnarzt, so bezahlt die Kantonsschule die Konsultation. Der Zahnarzt wird den Kontrolluntersuch der Kantonsschule Sursee verrechnen. Für den im Kanton Luzern *nicht* zugelassenen Zahnarzt müssen Sie selbst die Kosten für die Untersuchung tragen.
- Ihr Kind legt bis am **4. Dezember 2026** das Zahnkontrollheft oder das Zahnblatt der Klassenlehrperson unaufgefordert zur Überprüfung und Visierung vor.

### **Befreiung von der Untersuchung**

Bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass Ihr Kind im Zeitraum vom 01. August 2025 bis heute bei einem Zahnarzt oder bei einer Zahnärztin oder Kieferorthopäden oder Kieferorthopädin war, ist Ihr Kind von der Untersuchung befreit. (gem. kant. Verordnung Nr. 803 §11 lit. 2a)

### **Zahnkontrollheft oder Zahnblatt**

In vielen Gemeinden begleitet ein Zahnkontrollheft die Schülerinnen und Schüler während der ganzen Schulzeit. Das Kontrollheft bleibt in den Händen der Erziehungsberechtigten. Wer kein Kontrollheft (mehr) besitzt, kann ein Zahnblatt für den Untersuch auf unserer Website herunterladen und dem entsprechenden Zahnarzt oder der entsprechenden Zahnärztin vorlegen: [kssursee.lu.ch](http://kssursee.lu.ch) – «Gesundheit» – «Zahnärztlicher Untersuch» > [Druckvorlage Zahnblatt](#).

### **Liste der im Kanton Luzern zugelassenen Zahnärzte**

Die Liste mit den im Kanton Luzern zugelassenen Zahnärzten oder Zahnärztinnen finden Sie ebenfalls auf unserer Website:

*kssurse.lu.ch* – «Gesundheit» – «Zahnärztlicher Untersuch» – [Zugelassene Zahnärzte](#).

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse



Ulrich Salm  
Rektor



Tobias Spinnler  
Prorektor 3. Klassen

*Kopie an: Klassenlehrpersonen der 1. bis 3. Klassen Gymnasium*

✂.....✂.....✂.....

## **Bestätigung der Erziehungsberechtigten für die **Befreiung von der schulzahnärztlichen Untersuchung****

Hiermit bestätigen wir, dass sich unser Kind seit dem 01.08.2025 bis heute durch eine/n Zahnarzt/Zahnärztin oder Kieferorthopäden/in hat untersuchen lassen und somit von der obligatorischen schulzahnärztlichen Untersuchung befreit ist.

Name Lernende: \_\_\_\_\_ Vorname Lernende: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name des Zahnarztes / der Zahnärztin: \_\_\_\_\_

Ort und Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

\_\_\_\_\_

**Bitte bis am 30. August 2026 der Kantonsschule** (Kantonsschule Sursee, z.H. Susan Widmer, Moosgasse 11, 6210 Sursee oder interner «Briefkasten Sekretariat») **zukommen lassen** oder per Mail an [susan.widmer@sluz.ch](mailto:susan.widmer@sluz.ch).