

Bildungs- und Kulturdepartement  
**Kantonsschule Alpenquai Luzern**  
 Alpenquai 46–50  
 6005 Luzern  
 Telefon 041 349 70 00  
 info.ksalp@edulu.ch  
 ksalpenquai.lu.ch

**Zahnblatt für das Schuljahr 2023/24**

Schüler/-in:	Erziehungsberechtigte:
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
Klasse:	
Kantonsschule Alpenquai Luzern	

**Anmeldung zur Zahnkontrolluntersuchung durch den Schulzahnarzt** (Variante A: Details dazu siehe Elternbrief)

Datum: ..... Unterschrift der Erziehungsberechtigten: .....

Abgabe bis am **Freitag, 20. Oktober 2023 am Empfang** (nur bei Anmeldung für Kontrolle beim Schulzahnarzt).  
 Die Zahnblätter gehen direkt von der Schule an den Schulzahnarzt.

**Zahnärztliche Behandlung**

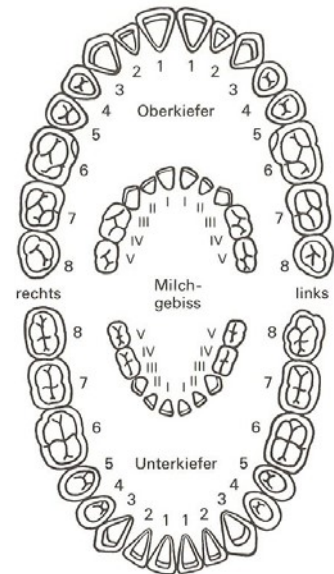
- nicht notwendig .....
- Zahnreinigung .....
- Versiegelung/erweitert .....
- Milchzahnfüllung .....
- Füllung bleibender Zahn .....
- Zahntfernung .....
- Wurzelbehandlung .....
- ..... .....

**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 der Erziehungsberechtigten: .....

Das Zahnblatt ist von den Erziehungsberechtigten zu visieren und bis **vor den Osterferien 2024** am Empfang einzureichen.