



Liebe Eltern und Erziehungsberechtigten,

seit vielen Jahren begleiten die Prophylaxe-Helferinnen der Arbeitsgemeinschaft bereits Ihr Kind. Demnächst wollen wir in der Klasse Ihres Kindes ein weiteres Projekt anbieten.

Hierbei putzen die Kinder alle vier bis sechs Wochen während einer Unterrichtsstunde selbständig unter Aufsicht und Anleitung einer Prophylaxe-Helferin die Zähne mit einem fluoridhaltigen Gel. Dabei werden die Zähne durch „elmex gelée“ gehärtet und gegenüber äußeren Einflüssen widerstandsfähiger.

In der Gruppe lernen die Kinder bekanntlich am besten. Durch die regelmäßigen Besuche wird die Zahnputztechnik intensiv geübt, mit dem Ziel die bleibenden Zähne möglichst lange gesund zu erhalten.

Dieses Angebot ist für die Kinder kostenfrei. Wir benötigen Ihr freiwilliges schriftliches Einverständnis für die Grundschulzeit Ihres Kindes.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Alexandra Emken / Nastaran Mehdizadeh

..... ✂ ✂ ✂

Schuljahr 20__/20__

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an der Zahnputzmaßnahme teilnimmt.

Name des Kindes: _____

Schule: _____ **Klasse:** _____

Bad Segeberg, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.