

Anmeldebogen zur Betreuung einer Kindertageseinrichtung im Kreis Olpe

Liebes Praxisteam,

um Ihnen die Materialien rechtzeitig für Ihren Betreuungstermin zur Verfügung stellen zu können, bitten wir Sie diesen Bogen ausgefüllt **mindestens 2 Wochen** vor dem vereinbarten Termin an die Geschäftsstelle in Siegen zu senden. Die genauen Angaben zum geplanten Prophylaxebesuch ermöglichen eine auf Ihren Termin optimal abgestimmte Zusammenstellung der Materialien und Medien. Unter www.zahngesundheit-si.de finden Sie den Anmeldebogen auch im Downloadbereich. Die **schriftliche Rückmeldung** erbitten wir alternativ per

- Post: Arbeitskreis Zahngesundheit, Westfälische Straße 11, 57462 Olpe
oder
- Mail: arbeitskreis@zahngesundheit-oe.de.



Name der Kindertagesstätte, Adresse	Zahnarztpraxis, Adresse (Stempel)
Betreuende ZFA:	

Allgemeine Angaben zur Kita (bitte in der Kita erfragen):

Anzahl gemeldeter Kinder in der Kita

Anzahl vorhandener Gruppen in der Kita

davon Kinder unter 3 Jahren

davon reine U3-Gruppen

Werden in der Kita Zähne geputzt?

Ja Nein

Wenn ja:

Anzahl putzender Kinder

Anzahl Gruppen, in denen geputzt wird

Ihre geplante Betreuung:

	Anzahl	Termine		Betreuung durch (bitte Namen angeben)	
		ZFA	Zahnärztin/arzt		
Kinder					
Gruppen					
Kinder in der Praxis					
ErzieherInnen					
Eltern					

Folgendes Modul aus dem Konzept „**Hand in Hand für gesunde Kinderzähne**“ wird benötigt:

- Zahnpflegebox Ernährungsbox Urkunden für die Kinder
 Praxisbox U3 Box Putzmodell Drache KAI

Die Abholung/Rückgabe der Materialien sprechen Sie bitte persönlich mit dem Arbeitskreis ab.

Wird vom Arbeitskreis Zahngesundheit ausgefüllt:

Abholung der Materialien am: Rückgabe der Materialien am:

Für Fragen steht Ihnen Frau Jacqueline Schneider unter 0271-338887-20 gerne zur Verfügung.

