

# 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](http://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](mailto:arbeitskreis@zahngesundheit-oe.de).



<b>Name der Kindertagesstätte, Adresse</b>	<b>Zahnarztpraxis, Adresse (Stempel)</b>
	<b>Betreuende ZFA:</b>

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

Anzahl gemeldeter Kinder in der Kita  
davon Kinder unter 3 Jahren

Anzahl vorhandener Gruppen in der Kita  
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:

- |                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zahnputzbox | <input type="checkbox"/> Ernährungsbox | <input type="checkbox"/> Urkunden für die Kinder |
| <input type="checkbox"/> Praxisbox   | <input type="checkbox"/> U3 Box        | <input type="checkbox"/> 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.**

