

Déclaration d'accord pour l'examination
Pour **ACTION PISSENLIT PLUS**

Chers parents et tuteur légal,
En réalisant des mesures ciblées, la santé buccodentaire des élèves des écoles bavaoises s'est améliorée au cours des dernières années. Ceci n'aurait pas été possible sans l'engagement de l'association santé buccodentaire bavarois e.V. (LAGZ un regroupement de dentistes et de toutes les assurances maladie légales obligatoires en Bavière) dans les dernières 30 ans. Cette évolution favorable et sa continuité restent des tâches importantes pour nous.

La LAGZ a été chargée par l'état bavarois de promouvoir la santé buccodentaire avec des programmes individuels. C'est pourquoi l'action pissenlit PLUS appliquée aux écoles bavaoises a été supportée avec succès. Elle a pour but d'inciter les enfants à effectuer l'examen buccodentaire semi-annuel.

Après l'éducation des enfants sur l'hygiène buccale et une alimentation saine à l'école, nous voulons maintenant accomplir un examen buccal de base.

L'examen est prévu pour le _____
Cette mesure est gratuite pour vous.

L'examen est accompli par
Dentiste LAGZ: _____ Tel _____
Si vous avez des questions, veuillez contacter le dentiste.

Nos salutations distinguées
Votre LAGZ

Priez de couper ce coupon et le rendre à l'école

Je, _____ Nous accepte/ons _____ accepte/ons pas ,
Que le/la Dentiste-LAGZ procède une examination buccodentaire.

Prénom/Nom de l'enfant date de naissance classe

Habitat: lieu et rue

Date Signature parent ou tuteur légal

Tribunal d'instance de Munich VR 10782