



Anmeldeformular für Neuzugänge

1. Schüler/ Schülerin

weiblich

männlich

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ:	Wohnort:
Geburtsort:		Geburtsdatum:	Zuzug nach Deutschland:
Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:	Wir sprechen zu hause:
Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere _____		Teilnahme: <input type="checkbox"/> evangelischer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> katholischer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Sprachförderunterricht (DaZ)	
Herkunftssprachlicher Unterricht (HSU) des Kreises Mettmann erwünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sprache: _____			
Wir benötigen einen Betreuungsplatz (Arbeitsbescheinigungen beider Eltern sind vorzulegen) <input type="checkbox"/> im offenen Ganztage (bis 17:00 Uhr) <input type="checkbox"/> im Halbtage (bis 14:00 Uhr) <input type="checkbox"/> nein			

2. Sorgeberechtigte

Beide

Mutter
(Bescheinigung liegt vor)

Vater
(Bescheinigung liegt vor)

Kind lebt bei:

Beiden

Mutter

Vater

Name der Mutter:	Vorname:	Geburtsland:	Zuzugsjahr:
Straße- u. Hausnr. (falls von oben abweichend)		PLZ:	Wohnort:
E-Mail-Adresse:			
Name des Vaters:	Vorname:	Geburtsland:	Zuzugsjahr:
Straße- u. Hausnr. (falls von oben abweichend)		PLZ:	Wohnort:
E-Mail-Adresse:			

3. Notfallruffnummern

Festnetz	Mutter		Sonstige (Freunde, Nachbarn, Großeltern, etc.)
	Vater		
Mobil	Mutter		
	Vater		
Dienstlich	Mutter		
	Vater		

bitte wenden



4. Kindergarten / Schullaufbahn

Kindertagesstätte:		besucht von: bis:	
Straße:		PLZ:	Ort:
Erzieher(in):			

zuletzt besuchte Schule:		besucht von: bis:	
Straße:		PLZ:	Ort:

Klasse:	Schuljahr:	Lehrer(in):	Schule:

5. Förderbedarf

Lese-Rechtschreibschwäche festgestellt durch:		Dyskalkulie festgestellt durch:	
ADHS	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ADS	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sollte ein Förderbedarf bereits festgestellt worden sein, bitte Nachweise vorlegen.

6. Krankheiten / Allergien / wichtige Medikamente

--

Masernimpfschutz ja nein

Impfausweis lag vor ja nein

(bitte zur Anmeldung mitbringen!)

Datum der Impfung: _1. _____ 2. _____

7. Teilnahme an Schulveranstaltungen

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an allen Schulveranstaltungen, einschließlich Klassenfahrt, Klassenausflügen und Schwimmunterricht teilnimmt.

Wir erteilen der Erich Kästner-Schule die Erlaubnis, mein / unser Kind für die interne

Datenbank fotografieren zu dürfen. ja nein

Schulwechsel zur Erich Kästner-Schule am: _____

in Klasse: _____ Lehrer(in): _____

Bemerkungen: _____

Mein Kind hat ein Geschwisterkind, dass die EKS besucht

nein ja

_____ Name des Geschwisterkindes / Klasse

Wunsch:

Bitte zusammen in Klasse mit folgendem Kind: _____

Datum / Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Datum / Unterschrift 2. Sorgeberechtigter



Sehr geehrte Eltern,

im Rahmen des Schulbesuchs eines Kindes kann es erforderlich und sinnvoll sein, dass die Schule sich mit anderen Institutionen, zum Beispiel der bisher besuchten Kindertagesstätte oder der bisher besuchten Schule in Verbindung setzt. So kann in besonderem Maße sichergestellt werden, dass jedes Kind die erforderliche Unterstützung und Förderung erhält.

Ein Austausch von Informationen in der Schule, der nicht in den schulrechtlichen Vorschriften geregelt ist, ist nur dann möglich, wenn die Erziehungsberechtigte/n ihm zuvor zustimmen/zustimmt.

Inhalte und Zweck eines solchen Austausches sind die bestmögliche Förderung, Forderung und im Rahmen eines Schulwechsels eine gelungene Anschlussförderung eines jeden Kindes.

gez. Schulleitung

**Einwilligungserklärung zur Weitergabe / zum Austausch
von personenbezogenen Daten meines Kindes nach Art. 7 DSGVO**

Name, Vorname der / des Erziehungsberechtigten	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	

Hiermit stimme ich / stimmen wir dem Austausch zwischen:

Name der Schule, Name der Lehrkraft bzw. der Lehrkräfte

--



und

- der bisher besuchten Kindertagesstätte bei der Einschulung,
- der Amtsärztin / dem Amtsarzt Schuleingangsuntersuchung
- der weiterführenden Schule im Übergang von Klasse 4 nach 5
- der neuen Schulen bei einem Schulwechsel
- sowie folgender Institution/Arzt/Therapeut o.ä.

Institution/Arzt/Therapeut u.ä., Name, Adresse

zu.

Der Austausch kann sowohl eine mündliche Informationsweitergabe zu schulrelevanten Inhalten als auch die Weitergabe von Unterlagen, wie das Entwicklungsportfolio, Förderpläne, Gutachten und Testunterlagen zum Verfahren über die Feststellung sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs umfassen.

Mit der Weitergabe dieser Erklärung an den/die genannten Gesprächspartner/innen bin ich/sind wir einverstanden.

Mir/Uns ist bekannt, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes vertraulich und ausschließlich im Rahmen datenschutzrechtlicher Bestimmungen behandelt werden. Ich/Wir wurde/n darüber informiert, dass ausschließlich für den Schulbesuch meines/unseres Kindes relevante Informationen ausgetauscht werden, wie zum Beispiel:

- Der Austausch zwischen der Kindertagesstätte und der Grundschule bei der Einschulung
- der Austausch zwischen der Grundschule und der weiterführenden Schule im Übergang von Klasse 4 nach 5
- der Austausch zwischen zwei Schulen bei einem Schulwechsel



- der Austausch zwischen der Grundschule und dem Gesundheitsamt für die zahnärztliche Untersuchung und für die Überprüfung des Impfschutzes

Weiterhin bin ich/sind wir mit der Weitergabe personenbezogener Daten (in der Regel Name, Geburtsdatum, Klasse) für folgende onlinegestützte Lernprogramme und Auswertungen für Wettbewerbe einverstanden:

- antolin (<https://www.antolin.de/all/datenschutz.jsp>)
- Blitzrechnen (<https://www.klett.de/inhalt/rechtliches/datenschutzerklaerung/6933>)
- Lernwerkstatt (http://www.medienwerkstatt-online.de/products/lernwerkstatt_gs/support_lws.php)
- Grundschuldiagnose (<https://www.grundschuldiagnose.de/datenschutz>)
- ABC der Tiere 1 und 2 (<http://www.abc-der-tiere.de/datenschutz/>)
- ELFE Lesetest und Training
(<https://www.testzentrale.de/kundenservice/datenschutzerklaerung>)
- ILSA Test und Training (https://www.rechenschwaeche.org/MLI_Datenschutz.html)
- Känguru-Mathematikwettbewerb
(<http://www.mathe-kaenguru.de/serv/datenschutz.html>)
- Landesweiter Mathematikwettbewerb
(<https://www.schulministerium.nrw.de/docs/bp/Ministerium/Service/Impressum/index.html>)
- Landessportbund (Sportabzeichen)
(<https://www.vibss.de/vereinsmanagement/recht/datenschutz/>)
- Sportveranstaltungen der Stadt Langenfeld
 - Erdgas-Fußball-Cup
 - Schwimmfest
 - Leichtathletik-Cup
 - Mädchen-Fußball-Cup
- Vorlesewettbewerb der Stadt Langenfeld
- Schulverein
- Namenslisten für schulinterne Veranstaltungen und Angebote wie z.B. Lesestunde / Projektwoche / Geburtstagskalender
- Schnittpunkt
(https://www.langenfeld.de/city_info/webaccessibility/index.cfm?item_id=864542&modul_id=5&record_id=3033)
- Schreibwettbewerb der Stiftung Lesen
(<https://www.stiftunglesen.de/meta/datenschutz/>)
- Ernährungsführerschein
(<https://www.kreis-mettmann.de/index.php?NavID=2023.4>)
- Fahrradpass
(<https://polizei.nrw/datenschutzerklaerung>)
- AWO als OGS-Träger
(<https://www.awo-langenfeld.de/datenschutz/>)



Mir/uns ist bewusst, dass eine Teilnahme unseres Kindes an den genannten Lernprogrammen/Wettbewerben und/oder Sportveranstaltungen ohne meine/unsere Einverständniserklärung von Seiten der Schule nicht möglich ist.

Die Inhalte und der Zweck des Austausches wurden mir/uns erläutert und lauten:

- Bestmögliche Förderung und Forderung
- Registration bei schulisch genutzten Lernplattformen
- Altersrelevante Angaben bei Wettbewerben und Sportveranstaltungen zur Einordnung in die jeweilige Altersgruppe
- Ausstellen von Urkunden außerschulischer Institutionen
- Schulverein zur Organisation von Projekten und Schulfesten

Ich/Wir wurde/n außerdem darüber informiert, dass ich/wir diese Erlaubnis zur Weitergabe von Informationen jederzeit – auch ohne Angaben von Gründen – für die Zukunft widerrufen kann/können. Diese Erlaubnis verliert außerdem spätestens nach einem vollzogenen Schulwechsel meines Kindes ihre Gültigkeit.

Ich/Wir bestätige/n, eine Ausfertigung dieser Erklärung in Kopie erhalten zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Widerrufsbelehrung:

Diese Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.
Der Widerruf ist schriftlich an die Schulleitung zu richten.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entsteht kein Nachteil.

Gegenüber der Schule besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, der Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen zu.



Einverständniserklärung zum Recht am eigenen Bild (Einzelveranstaltung)

Die Erich Kästner-Schule möchte ihre zahlreichen Aktivitäten und Projekte sowohl auf der Homepage als auch in schriftlicher Form, z.B. in Tageszeitungen, Broschüren und anderen Medienformaten vorstellen. Es sollen dabei auch Fotos verwendet werden, auf denen Teilnehmer individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ("Recht am eigenen Bild") ist daher eine Einwilligung erforderlich.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter

Vorname

Name

im Rahmen von Angeboten und Aktionen der Erich Kästner-Schule durch eigene Kräfte oder beauftragte Dritte fotografiert oder gefilmt wird und die Bilder (sowohl Gruppenfotos als auch Einzelabbildungen)

- im Internetangebot der Schule
- durch Aushang in der Schule
- durch die Verwendung u.a. in Broschüren, Pressemitteilungen für die Tagespresse oder Berichte im TV auch in Verbindung mit digitalen Medien (Internet, facebook etc.)

veröffentlicht werden.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Die Einwilligung ist freiwillig; aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich zur alleinigen Vertretung der oben genannten minderjährigen Person berechtigt bin:

.....
[Vor- und Nachname, Adresse, Telefon]

.....
[Datum/ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r]

Rechtliche Hinweise

Die Einwilligung der/des Unterzeichnenden ist bei Mehrpersonenabbildungen (Gruppenfotos) unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zugunsten der/des Abgebildeten ausfällt. Bei Mehrpersonenabbildungen kann auch nur die widerrufende Person unkenntlich gemacht werden, das Bild im Weiteren aber verwendet werden. Im Falle des Widerrufs dürfen Einzelabbildungen zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich aus den entsprechenden Internet-Angeboten zu löschen. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

Nach § 22 KUG (Kunsturhebergesetz) ist eine Veröffentlichung grundsätzlich nur zulässig, wenn zuvor die Einwilligung der Abgebildeten eingeholt wurde. Allerdings ist nach § 23 KUG eine Einwilligung nicht erforderlich, wenn die abgebildeten Personen nicht den Motivschwerpunkt bilden, oder sie „Personen der Zeitgeschichte“ bzw. Teil einer Versammlung / Veranstaltung sind.

Durch die beabsichtigte Verwendung im Internet können die Personenabbildungen und/oder Namen sowie sonstige veröffentlichte personenbezogene Informationen der abgebildeten Personen weltweit abgerufen und gespeichert werden. Entsprechende Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden oder weiterbearbeitet werden. Die Stadt Langenfeld übernimmt hierfür keine Haftung.



Einverständniserklärung Klassenfahrt im 4. Schuljahr

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind
_____ an der Klassenfahrt in der 4. Klasse teilnehmen
darf. Wir werden an dem Elternabend, an dem über die Dauer, die voraussichtlichen
Kosten und weitere Einzelheiten informiert wird, teilnehmen.

Bei einer späteren Nichtteilnahme (ausgeschlossen ist Krankheit mit ärztl. Attest o.ä.)
werden wir den vollen Reisepreis bezahlen.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass sich mein/unser Kind auf dem Gelände der
Jugendherberge in kleinen Gruppen nach Anweisung der Lehrerinnen frei bewegen
darf.

Mit allen notwendigen und zumutbaren Erziehungsmaßnahmen bin/sind ich/wir einver-
standen.

Im Krankheitsfall übertrage/n ich/wir den Lehrerinnen die Vollmacht, die notwendigen
Schritte einzuleiten. (Telefonische Benachrichtigung ist selbstverständlich.)

Sollte sich mein/unser Kind wider Erwarten nicht in die Gruppe einordnen und den
Anweisungen der Lehrerinnen und der Herbergseltern nicht Folge leisten, erkläre/n
ich/wir mich bereit, mein/unser Kind vorzeitig auf eigene Kosten aus der Jugendher-
berge abzuholen.

Wenn nicht anders möglich, könnte die Heimfahrt aus den oben genannten Gründen
auch per Taxi erfolgen.

Langenfeld, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Nach Unterschrift Rückgabe ans Sekretariat



Fahlerweg 25 – 27 * 40764 Langenfeld * 02173-21227 * www.ekslangenfeld.de *
sekretariat@ekslangenfeld.de

Fotoerlaubnis für die interne Datenbank

Hiermit erteile ich der Erich Kästner-Schule die Erlaubnis,
mein Kind _____

für die interne Datenbank zu fotografieren.

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)



Hinweis auf Foto- und Videoverbot auf dem Schulgelände

Liebe Eltern,

die Schulleitung ist per Verordnung verpflichtet, für die Wahrung der Persönlichkeitsrechte der Kinder sowie deren Eltern zu sorgen. Hinzu kommt die datenschutzrechtliche Verantwortung für ausgehangene Unterrichtsergebnisse oder Organisationslisten.

In Wahrnehmung dieser Verantwortung spricht die Schulleitung als Hausherr ein allgemeines Fotografier- und Videoverbot aus.

Zu besonderen Anlässen wie Einschulungsfeiern, Abschlussfeiern oder Schulfesten werden schulische Mitarbeiter Fotos machen und interessierten Eltern zur Verfügung stellen, bzw. es wird bekannt gegeben, wann und wo Eltern fotografieren dürfen.

Hinweis zum Foto- und Videoverbot auf dem Schulgelände

Name des Kindes: _____

Ich habe den Hinweis zum Foto- und Videoverbot auf dem Schulgelände erhalten (dies bekommen Sie mit nach Hause) und gelesen.

Ort / Datum

Unterschrift



**Hinweis zur Verordnung über die zur Verarbeitung
zugelassener Daten von SuS und Eltern**

Name des Kindes: _____

Ich habe den Hinweis zur Verordnung über die Verarbeitung zugelassener Daten von SuS und Eltern erhalten (befindet sich in Informatikmappe für zu Hause) und werde diese zu Hause lesen.

Ort / Datum

Unterschrift



Lernzeiten an der Erich Kästner-Schule

- Jede Klasse hat **3 Unterrichtsstunden** pro Woche Lernzeit im Unterricht verankert.
- In dieser Zeit bearbeiten die Kinder ihren **Wochen-/ Arbeitsplan** (Pläne können sich auch über mehrere Wochen erstrecken oder in bestimmten Situationen ausgesetzt werden).
- Der **gelbe Schnellhefter** dient als Lernzeit Schnellhefter (Wochen-/ Arbeitsplan ...).
- Jeden **Freitag** werden die Schüler vom Klassenlehrer daran erinnert alle **Lernzeitunterlagen mit nach Hause** zu nehmen.
- Die **Eltern** kontrollieren gemeinsam mit dem Kind den Wochenplan und **unterschreiben** diesen (Kontrolle bezüglich Vollständigkeit erfolgt durch die Eltern).
- **Nicht erledigte Aufgaben/Übungen** sollten nach Möglichkeit **zu Hause** weiter bearbeitet, vertieft, geübt und verbessert werden (liegt im Verantwortungsbereich der Eltern).
- Es kann eine **Rückmeldung** an Kinder und Eltern über die **Arbeitshaltung** während der Lernzeit über den **Smiley Stempel oder Ähnliches** erfolgen.
- Diese **Rückmeldung** kann individuell für **einzelne Schüler/ Schülergruppen** eingesetzt und wird **nicht wöchentlich** auf jedem Plan erscheinen.
- Die App **Schoolfox** dient zur allgemeinen **Kommunikation** zwischen Eltern und Lehrern (Elternbriefe, besondere Anlässe, kurze Mitteilungen, fehlende Unterlagen ...).

Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschrift Schüler/Schülerin

Nach Unterschrift Rückgabe ans Sekretariat



Fahlerweg 25 – 27 * 40764 Langenfeld * 02173-21227 * www.ekslangenfeld.de *
sekretariat@ekslangenfeld.de

Teilnahme Religionsunterricht bzw. Sprachunterricht

Bei Religionszugehörigkeit (Teilnahme verbindlich):

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind
am Religionsunterricht der Erich Kästner-Schule teilnimmt:

- Katholische Religion
- Evangelische Religion

Mein Kind ist nicht getauft, soll aber an

- Katholische Religion
- Evangelische Religion

teilnehmen.

Bei Nicht-Religionszugehörigkeit:

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind
am Sprachförderunterricht der Erich Kästner-Schule teilnimmt:

Ort / Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



SCHULVEREINBARUNG

Wir, Eltern und Lehrkräfte,

- freuen uns, dass auch Ihr Kind zu uns in die Schule kommt;
- tragen dazu bei, dass jedes Kind unsere Schule als einen Ort erfährt, an dem es friedlich und respektvoll mit anderen Kindern leben kann;
- verstehen die schulische Entwicklung als **gemeinsame** Aufgabe von Lehrern, Eltern und Schülern.

Wir wollen uns an folgende Vereinbarungen halten:

ELTERN

Als Eltern sagen wir zu, dass wir die Regeln und Werte, die an der Schule gelten, unterstützen und wir uns dafür interessieren, wie sich unser Kind in der Schule verhält.

Wir unterstützen unser Kind dabei,

- mit seinen Mitschülerinnen und Mitschülern friedlich und respektvoll umzugehen
- pünktlich und ausgeruht zum Unterrichtsbeginn in der Schule zu sein.
- selbstständig alle Unterrichtsmaterialien für den Schultag mitzunehmen.
- ein gesundes Frühstück mitzubringen.
- Spielzeug, Wertgegenstände und gefährliche Sachen zu Hause zu lassen.
- indem wir täglich in die Postmappe und Schoolfox schauen

SCHÜLERINNEN UND SCHÜLER

- Ich verhalte mich so, wie ich auch von anderen behandelt werden möchte.
- Ich verletze niemanden.
- Ich beschimpfe und beleidige niemanden.
- Ich helfe anderen, wenn sie Hilfe brauchen oder bitte eine Lehrerin oder einen Lehrer um Hilfe.
- Ich höre auf die Lehrerinnen und Lehrer und frage nach, wenn ich etwas nicht verstehe.
- Ich halte mich an die gemeinsam vereinbarten Klassenregeln.
- Während der Schulzeit bleibe ich auf dem Schulgrundstück.
- Ich gehe vorsichtig mit Sachen um, vor allem, wenn sie mir nicht gehören.
- Ich werfe meinen Abfall in die Mülleimer.
- Ich halte die Toiletten sauber.

Als LEHRERINNEN UND LEHRER

sorgen wir nach besten Kräften für die Sicherheit und das Wohl unserer Kinder. Wir legen Wert darauf, sie gerecht zu behandeln und tragen Sorge dafür, dass jedes Kind nach seinen Möglichkeiten gefördert wird. Wir wollen jede Schülerin und jeden Schüler zu einer verantwortungsvollen Person erziehen, die sich und andere achtet und respektiert. Außerdem sagen wir zu, die Eltern über die Schule und besonders über die Entwicklung ihres Kindes zu informieren. Uns ist es wichtig, gemeinsam mit den Eltern eine offene Schule zu gestalten, in der Eltern jederzeit willkommen sind.

.....
(Unterschrift Eltern / Kind)

.....
(Unterschrift Lehrer)



**Kariesschutz für Kinderzähne
Fluoride stärken und schützen die
Zähne Ihres Kindes**

Liebe Eltern,
die Zähne Ihres Kindes sind wichtig. Vorsorgemaßnahmen können helfen, sie gesund zu erhalten.

Neben regelmäßiger Zahnpflege mit fluoridhaltiger Zahnpasta sind ausgewogene, zuckerarme und kauintensive Ernährung sowie der regelmäßige Zahnarztbesuch unabdingbar.

Langjährige wissenschaftliche Untersuchungen haben gezeigt, dass der Zahnschmelz durch die zusätzliche Verwendung von Fluorid noch besser vor Karies geschützt werden kann. Aus diesem Grund wurde die Zahnprophylaxe für Kinder und Jugendliche in den §§ 21 und 22 des Sozialgesetzbuches V festgelegt und von den Krankenkassen gefördert.

Die **Zahnprophylaxe für Kinder** bietet Folgendes:

- Gruppenprophylaxe-Maßnahmen in Kindergärten und Schulen
- Individualprophylaxe-Maßnahmen in Ihrer hauszahnärztlichen Praxis zur individuellen Vorsorge

Zur Verbesserung der Zahngesundheit soll bei Ihrem Kind im Rahmen der Gruppenprophylaxe im Kindergarten bzw. in der Schule das Fluorid-Gel *elmex gelée* (kostenlos) angewendet werden.

Hierbei wird *elmex gelée* wie eine Zahnpasta eingebürstet. Wenn Sie dieses Angebot für Ihr Kind nutzen wollen, füllen Sie bitte die Einverständniserklärung (s. u.) aus und geben Sie sie Ihrem Kind wieder mit in die Schule.

Weiter eignet sich zur Verbesserung der Fluoridversorgung der noch nicht durchgebrochenen Zähne zum Beispiel die Verwendung von fluoridhaltigem Speisesalz im Haushalt. Bitte sprechen Sie über alle Fluoridierungsmaßnahmen mit Ihrer Hauszahnärztin/Ihrem Hauszahnarzt.

Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an den Zahnärztlichen Dienst des Gesundheitsamtes Mettmann.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr zahnärztliches Team
des Kreisgesundheitsamtes Mettmann

✂ bitte hier abtrennen

Vom Merkblatt **Kariesschutz für Kinderzähne** haben wir Kenntnis genommen.

Wir sind einverstanden, dass unser Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

an der im Kindergarten/in der Schule angebotenen Gruppenprophylaxe mit *elmex gelée* und zahnärztlichen Untersuchung teilnimmt.

- Hat Ihr Kind eine Allergie Nein Ja, und zwar: _____

Datum: _____

Unterschrift der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten _____