



Landesarbeitsgemeinschaft Berlin zur Verhütung  
von Zahnerkrankungen (Gruppenprophylaxe) e.V.



Bezirksämter von Berlin  
Zahnärztliche Dienste  
(Anschriften siehe Rückseite)

Liebe Eltern!

**Wir** – der Zahnärztliche Dienst (ZÄD) und die Landesarbeitsgemeinschaft zur Verhütung von Zahnerkrankungen e.V. (LAG) – wollen helfen, die Zahnkaries der Berliner Kinder weiter zu vermindern.

**Wie ?**

Bis zu 3 x jährlich – Ihr **freiwilliges** schriftliches Einverständnis vorausgesetzt - wird Ihr Kind in der Schule/Kita unter Anleitung und Verantwortung der jeweiligen o.g. Partner ein Fluoridpräparat (*zur Zeit **elmex gelée***) selbstständig einbürsten. Die von uns verwendete Menge des den Zahnschmelz härtenden Fluoridpräparates ist gesundheitlich unbedenklich. Diese Maßnahme ist für Sie kostenfrei. Eine Fluoridierung durch Ihren Hauszahnarzt/-zahnärztin kann bei Bedarf zusätzlich erfolgen.

Die im Zusammenhang mit der Vorsorgeuntersuchung durchgeführte Fluoridprophylaxe liegt in der Verantwortung des ZÄD.

Für alle weiteren im Schuljahr vorgesehenen Fluoridprophylaxen ist die LAG mit ihren Gruppenprophylaxehelferinnen verantwortlich.

**Worauf ist zu achten?**

Für den Fall, dass Ihr Kind Fluoridtabletten einnimmt, sollte auf diese für einige Tage nach der Einbürstung verzichtet werden.

Sollten wider Erwarten allergische Reaktionen bei Ihrem Kind eintreten, auch wenn nach unseren jahrelangen Erfahrungen nicht damit zu rechnen ist, bitten wir um Nachricht an den ZÄD.

*In seltenen Fällen sind bei Neigung zu allergischen Reaktionen des Kindes vorübergehende örtliche Schwellungen an der Mundschleimhaut bekannt geworden.*

Wenn Sie mit dieser zusätzlichen gruppenprophylaktischen Maßnahme einverstanden sind, geben Sie bitte die unterschriebene Einverständniserklärung (nur den unteren Abschnitt) Ihrem Kind mit in die Schule/ Kita. Sie gilt – bis auf schriftlichen Widerruf - für die gesamte Schulzeit. Lesen Sie bitte auch den umseitig abgedruckten Datenschutzhinweis.

Bei Rückfragen steht der ZÄD Ihres Bezirkes gerne zur Verfügung (Adresse und Telefonnummer umseitig).

X.....X.....X.....X.....X.....X.....X.....X.....X.....X.....X

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Schule/ Kita:		Klasse/ Gruppe:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an der lokalen Kariesprophylaxe – **Zähnebürsten mit dem Fluoridpräparat elmex gelée** - teilnimmt.

ja

nein

Bestehen bei Ihrem Kind nachgewiesene Allergien?

ja

nein

Wenn ja, welche? .....

Datum

Unterschrift

## Datenschutzhinweis

Für die Einverständniserklärung benötigen wir einige persönliche Daten Ihres Kindes. Diese Daten werden ausschließlich im Zusammenhang mit der Durchführung der prophylaktischen Maßnahme verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben. Ihr Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Für die Wahrnehmung Ihres Beschwerderechts können Sie sich wenden an: Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Friedrichstr. 219, 10969 Berlin

### Der für Ihren Bezirk zuständige Zahnärztliche Dienst ist mit einem X gekennzeichnet

X	Bezirksamt	Anschrift	Telefon
	Charlottenburg-Wilmersdorf	Hohenzollerndamm 174/177 10713 Berlin	Telefon: 9029-16233
	Friedrichshain-Kreuzberg	Koppenstraße 38-40 10243 Berlin	Telefon: 90298-2731
		Urbanstraße 24 10961 Berlin	Telefon: 90298-8317
	Lichtenberg	Alfred-Kowalke-Straße 24 10315 Berlin	Telefon: 90296-7614
	Marzahn-Hellersdorf	Janusz-Korczak-Str. 32 12627 Berlin	Telefon: 90293-3716 90293-3710
	Mitte	Turmstraße 21, Haus M 10559 Berlin	Telefon: 9018-45193
	Neukölln	Wildenbruchstraße 79 12040 Berlin	Telefon: 6840859732
<b>X</b>	<b>Pankow</b>	<b>Grunowstraße 8-10 13187 Berlin</b>	<b>Telefon: 90295-2875</b>
	Reinickendorf	Teichstraße 65, Haus 4 13407 Berlin	Telefon: 90294-5173 90294-5174
	Spandau	Melanchthonstraße 8 13595 Berlin	Telefon: 90279-2616
	Steglitz-Zehlendorf	Fischerhüttenstraße 6 14163 Berlin	Telefon: 90299-3650
	Tempelhof-Schöneberg	Rathausstraße 27 12105 Berlin	Telefon: 90277-6520
	Treptow-Köpenick	Hans-Schmidt-Str. 10 12489 Berlin	Telefon: 90297-4005
	LAG Berlin zur Verhütung von Zahnerkrankungen e.V. (LAG)	Fritschestraße 27-28 10585 Berlin	Telefon: 36 40 66 00