

Einwilligungserklärung

über die Teilnahme an zahnärztlichen Untersuchungen in der Kindertageseinrichtung

Der öffentliche Gesundheitsdienst führt in den Berliner Kindertageseinrichtungen für alle Kinder zahnärztliche Reihenuntersuchungen jährlich durch (Zahnprophylaxe mit Kroko). Die entsprechende Rechtsgrundlage findet sich in § 9 Abs. 2 des Kindertagesförderungsgesetzes vom 23. Juni 2005 (GVBl. S. 322) sowie der hierzu ergangenen Verordnung über die Untersuchungen durch den öffentlichen Gesundheitsdienst in Kindertageseinrichtungen des Landes Berlin vom 15. Juli 2008 (GVBl. S. 215).

Ich willige/ wir willigen hiermit ein, dass

- mein/ unser Kind in der Kindertageseinrichtung _____

☐ an der jährlichen zahnärztlichen Reihenuntersuchung am * _____

nach § 9 Abs. 2 Satz 1 und 2 des Kindertagesförderungsgesetzes sowie der hierzu ergangenen Rechtsverordnung teilnimmt,

- während der Untersuchungen eine sozialpädagogische Fachkraft der Kindertageseinrichtung anwesend ist und
- die Kindertageseinrichtung den Namen und das Geburtsdatum meines/ unseres Kindes sowie meine/unsere Anschrift dem zuständigen Gesundheitsamt zum Zweck der Durchführung der ärztlichen und der zahnärztlichen Untersuchungen vor der jeweiligen Untersuchung übermittelt.

* Die genauen Untersuchungstermine werden rechtzeitig vor der jeweiligen Untersuchung bekanntgegeben.

Diese Einwilligungserklärung ist bis zur Vornahme der Untersuchungen meines/ unseres Kindes widerruflich.

Mir/ uns ist bekannt, dass ohne meine/ unsere Einwilligung mein/ unser Kind nicht untersucht wird.

Vorname und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Wohnanschrift des Kindes: _____

Vorname und Nachname der personensorgeberechtigten oder erziehungsberechtigten Person oder Personen: _____

Anschrift der personensorgeberechtigten oder erziehungsberechtigten Person oder Personen (falls von der Wohnanschrift des Kindes abweichend):

Ort, Datum

Unterschrift der personensorgeberechtigten oder
erziehungsberechtigten Person oder Personen