



Team Zahngesundheit
 Am Schölerberg 1
 49082 Osnabrück
Dr. Harald Pötter
 Tel.: 0541 501 - 2121
 E-Mail: harald.poetter@lkos.de
 www.landkreis-osnabrueck.de



Team Zahngesundheit
 Am Schölerberg 1
 49082 Osnabrück
Dr. Harald Pötter
 Tel.: 0541 501 - 2121
 E-Mail: harald.poetter@lkos.de
 www.landkreis-osnabrueck.de

Einverständniserklärung

Kindertageseinrichtung:		
-------------------------	--	--

Name	Vorname	Geburtsdatum

JA Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind für die Dauer des Besuches der Einrichtung an den Aktionen des Teams Zahngesundheit zur Kariesvorbeugung teilnimmt:

- Kindgerechte Information über die richtige Mundhygiene mit Zahnputzübungen
- Tipps zur gesunden Ernährung

NEIN Mein Kind soll an der Kariesprävention nicht teilnehmen.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an den Landkreis Osnabrück, Am Schölerberg 1, 49082 Osnabrück. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Teilnahmen nicht berührt.

Ort	Datum	Unterschrift

Einverständniserklärung

Kindertageseinrichtung:		
-------------------------	--	--

Name	Vorname	Geburtsdatum

JA Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind für die Dauer des Besuches der Einrichtung an den Aktionen des Teams Zahngesundheit zur Kariesvorbeugung teilnimmt:

- Kindgerechte Information über die richtige Mundhygiene mit Zahnputzübungen
- Tipps zur gesunden Ernährung

NEIN Mein Kind soll an der Kariesprävention nicht teilnehmen.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an den Landkreis Osnabrück, Am Schölerberg 1, 49082 Osnabrück. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Teilnahmen nicht berührt.

Ort	Datum	Unterschrift

