

Information zur Doppelkartenaktion

Sehr geehrte Eltern/Erziehungsberechtigte!

die Zahngesundheit Ihres Kindes ist Ihnen und uns wichtig. Zahnkrankheiten können Schmerzen, Entzündungen und sogar den Verlust von Zähnen verursachen. Unbehandelt beeinträchtigen sie oft das Kauen, die Sprachentwicklung und das gesunde Wachstum der bleibenden Zähne.

Eine regelmäßige Vorsorge hilft, Probleme frühzeitig zu erkennen und langfristige Schäden zu vermeiden. Deshalb empfehlen wir, zweimal jährlich zur zahnärztlichen Kontrolle zu gehen.

Unsere Doppelkarten-Aktion unterstützt Sie dabei!

- Bitte gehen Sie mit Ihrem Kind im Zeitraum vom **15. November bis zum 15. April** zur Untersuchung beim Zahnarzt und nehmen Sie die Doppelkarte mit.
- **War der letzte Zahnarztbesuch Ihres Kindes erst vor Kurzem?** Dann kann die Doppelkarte auch nachträglich ausgefüllt werden – bringen Sie die Doppelkarte deshalb trotzdem gerne zu Ihrem Zahnarzt.

Wie geht es weiter?

- Nach der Untersuchung erhalten Sie die **abgestempelte Schülerkarte** zurück, die Ihr Kind wieder mit zur Schule bringen muss.
- Die **Zahnarztkarte** mit dem Befund sendet der Zahnarzt zur anonymen Auswertung an das Gesundheitsamt (Abteilung Jugendzahnpflege).

Gemeinsam stark und gemeinsam belohnt!

- Wenn sich über die Hälfte der Klasse beteiligt, erhält die Klasse einen Geldbetrag für die Klassenkasse.
- Zusätzlich vergeben wir Sonderpreise für besonders gute Ergebnisse.

Die Teilnahme ist freiwillig. Der Schutz Ihrer Daten ist selbstverständlich gewährleistet.

Mit zahnfreundlichen Grüßen

Ihre Arbeitsgemeinschaft Jugendzahnpflege



LANDKREIS
CLOPPENBURG
WIR ISTHIER.



Doppelkarte-SCHÜLERKARTE

Aktionsende:

15.04. des nächsten Jahres

HIER: neutraler Stempel
der Zahnarztpraxis

An die
Erziehungsberechtigten
der Schülerin/des Schülers

Name der Schule: (Bitte **unbedingt** ausfüllen!)

Klasse: (Bitte **unbedingt** ankreuzen!)

2	3	5	6
---	---	---	---



Doppelkarte-ZAHNARZTKARTE

Aktionsende:

15.04. des nächsten Jahres

An die
behandelnde Zahnarztpraxis!

Bitte schicken Sie diese ausgefüllte Karte zusammen mit den anderen bei Ihnen abgegebenen Zahnarztkarten in einem verschlossenen Umschlag an:

**Landkreis Cloppenburg
Gesundheitsamt
Eschstraße 29
49661 Cloppenburg**

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Bitte **unbedingt** ausfüllen!

Name der Schule:

Klasse: (Bitte **unbedingt** ankreuzen!)

2	3	5	6
---	---	---	---

Alter:

LANDKREIS CLOPPENBURG

Gesundheitsamt

Jugendzahnärztlicher Dienst

Eschstraße 29 | 49661 Cloppenburg | www.lkclp.de

Frau Schulte-Kramer | Tel. 04471 15-286 | r.schulte-kramer@lkclp.de



© LANDKREIS CLOPPENBURG



A. Befund

bleibendes Gebiss

Anzahl der kariösen und zerstörten Zähne

Anzahl der extrahierten Zähne (außer KFO)

Anzahl der gefüllten Zähne

Milchgebiss

Anzahl der kariösen und zerstörten Zähne

Anzahl der gefüllten Zähne

B. Prophylaxemaßnahmen

Individualprophylaxe IP durchgeführt?

ja ☐ nein ☐

Doppelkarten-Aktion



Bei der „**Doppelkarten-Aktion**“ handelt es sich um einen gesponserten Wettbewerb zur Gesunderhaltung der Zähne von der Arbeitsgemeinschaft Jugendzahnpflege (Gesundheitsamt, gesetzliche Krankenkassen und niedergelassene Zahnärzte).

Im Interesse der Zahngesundheit Ihres Kindes würden wir uns freuen, wenn Sie diese Aktion unterstützen.