Schule Lyssach, Schulhausstrasse 15, 3421 Lyssach
Tel. 034 445 28 28, www.schule-lyssach.ch

SCHULE LYSSACH

Schulzahnpflege: Merkblatt für die Eltern

Fluorbürsten

Alle zwei Monate werden in den Klassen die Zähne mit Fluorlösung behandelt. Wenn Sie dies für ihr Kind nicht wünschen, können Sie uns ein entsprechendes Gesuch zukommen lassen. Ihr Kind wird dann beim gemeinsamen Zähneputzen ohne Fluor mitmachen, jedoch mit der eigenen Zahnpasta.

Jährliche zahnärztliche Kontrolle

Alle Schüler/innen müssen jährlich eine zahnärztliche
Kontrolle machen lassen. Die Kosten für diese obligatorische Untersuchung werden von der Gemeinde übernommen. Dafür muss die Kontrolluntersuchung aber jeweils bis zum 31. Dezember durchgeführt sein.

Ablauf:

1. Die Schüler/innen erhalten Anfang September vom Schulsekretariat alle nötigen Unterlagen (Merkblatt, Zahnarztliste, Bestätigungsformular Zahnarzt)
2. Die Eltern kontaktieren bis **Ende September** die Zahnärztin bzw. den Zahnarzt ihrer Wahl und vereinbaren einen Termin bis zum **31. Dezember 2018**.
3. Nach der Untersuchung füllen Zahnärztin/Zahnarzt die „Bestätigung für obligatorische zahnärztliche Kontrolle" aus.
4. Die Eltern leiten diese Bestätigung an die Klassenlehrperson weiter.
5. Die Zahnärztin / der Zahnarzt teilt den Eltern mit, ob eine Behandlung nötig ist. Auf Wunsch der Eltern wird diese dann durchgeführt, die Kosten für diese Zahnbehandlung tragen die Eltern.
   - Die Rechnungsstellung für die obligatorische Kontrolluntersuchung erfolgt durch die Zahnarztpraxis direkt an die Gemeinde.
   - Familien mit sehr niedrigem Einkommen oder sozialer Unterstützung können an die Einwohnergemeinde ein Gesuch um einen Beitrag an die Zahnbehandlungskosten stellen.
   - **Die blaue Schulzahnpflegekarte bleibt beim Zahnarzt bzw. bei den Eltern der Schüler/innen.**

Bei der Zahnuntersuchung der Schülerinnen und Schüler der 9. Klasse empfehlen die Zahnärzte die Aufnahme von 2 Röntgenbildern. Diese Aufnahmen dürfen nur mit Zustimmung der Eltern erfolgen. Die entsprechende Zustimmungserklärung „Einwilligung zur Aufnahme von 2 Röntgenbildern“ wird den Schüler/innen zusammen mit diesem Schreiben abgegeben und muss ebenfalls ausgefüllt zum Untersuchungstermin mitgebracht werden. Die Kosten hierfür tragen die Eltern.

Bei Unklarheiten nehmen Sie bitte mit uns Kontakt auf, wir helfen gerne weiter.

Freundliche Grüsse
Schule Lyssach
Die Sekretärin

Jasmin Scheidegger

Zahnärztekollegium Region Burgdorf

Obmann:				
Dr. med. dent.	Felix Wagner	Bahnhofstrasse 6	3400 Burgdorf	034 424 15 15
Mitglieder:				
Dr. med. dent.	Braun Claude	Bahnhofstrasse 18a	3400 Burgdorf	034 423 01 88
Dr. med. dent.	Bühler Susanne	Mühlegasse 2	3400 Burgdorf	034 422 80 20
Dr. med. dent.	Crot Bernhard	Löwenmattweg 4	3312 Fraubrunnen	031 767 87 97
Dr. med. dent.	Eggli Jürg und Mirjana	Koppigenstrasse 2	3427 Utzenstorf	032 665 43 30
Dr. med. dent.	Gäumann Ferdinand	Gotthelfstrasse 23	3400 Burgdorf	034 420 37 22
Dr. med. dent.	Heuberger Ben	Bahnhofplatz 84	3400 Burgdorf	034 422 77 67
Dr. med. dent.	Hirschi Urs	Progressatrasse 2	3414 Oberburg	034 422 70 70
Dr. med. dent.	Holstein Wittich	Kirchmattstrasse 6	3422 Kirchberg	034 445 00 22
Dr. med. dent.	König Stephan	Thunstrasse 2a	3400 Burgdorf	034 422 66 22
Dr. med. dent.	Kopp Tina	St. Niklausstrasse 1	3425 Koppigen	034 413 16 11
Dr. med. dent.	Krapf-Dobr Teresa und Lukas	Kirchbühl 5	3400 Burgdorf	034 422 12 30
Dr. med. dent.	Leuenberger Béatrice	Solothurnstrasse 8	3315 Bätterkinden	032 665 30 80
Dr. med. dent.	Lyrenmann Peter	Rosenweg 12	3422 Kirchberg	034 445 21 96
Dr. med. dent.	Meier Reto	Kanalweg 6	3422 Kirchberg	034 445 72 72
Dr. med. dent.	Nikolitsch Nada und Slobodan	Bahnhofstrasse 2	3432 Lützelflüh	034 461 32 22
Dr. med. dent.	Rösch Rolf	Emmentalstrasse 46	3414 Oberburg	034 422 54 44
Dr. med. dent.	Sattler Jürg	Poststrasse 4	3400 Burgdorf	034 422 27 10
Dr. med. dent.	Sekulic Milos	Bernstrasse 29	3400 Burgdorf	034 422 72 11
Dr. med. dent.	Sokol Ivan	Unterdorfweg 3	3324 Hindelbank	034 411 25 85
Dr. med. dent.	Tosches Nino	Hausmattstrasse 6	3454 Sumiswald	034 431 12 05
Dr. med. dent.	Zimmerli Brigitte	Bahnhofstrasse 18a	3400 Burgdorf	034 423 01 88

Schule Lyssach, Schulhausstrasse 15, 3421 Lyssach
Tel. 034 445 28 28, www.schule-lyssach.ch

SCHULE LYSSACH

Bestätigung für obligatorische zahnärztliche Kontrolle

Schuljahr 2018 / 2019

Auszufüllen durch die Eltern

Name und Vorname	
Adresse	
PLZ und Wohnort	
Geburtsdatum	
Klassenlehrperson	
Klasse	

Rechnungsadresse	**(entsprechende Gemeinde ankreuzen)**
☐ Lyssach	Gemeindeverwaltung Lyssach, Hubelsgasse 24, 3421 Lyssach
☐ Rüti b. Lyssach	Gemeindeverwaltung Rüti b. L., Hubelsgasse 24, 3421 Lyssach

Auszufüllen durch die Zahnärztin / den Zahnarzt

☐ Die Untersuchung (Gebisskontrolle mit Kostenvoranschlag) wurde durchgeführt.
☐ Das Kind ist / war in Behandlung.
☐ Es ist keine Behandlung nötig.

Datum: _____ Stempel der Zahnärztin / des Zahnarztes

Die Bestätigung auf diesem Formular gilt als Nachweis für die obligatorische jährliche Kontrolle. Die blaue Schulzahnpflegekarte **bleibt beim Zahnarzt bzw. bei den Eltern** der untersuchten Kinder.

Schule Lyssach, Schulhausstrasse 15, 3421 Lyssach
Tel. 034 445 28 28, www.schule-lyssach.ch

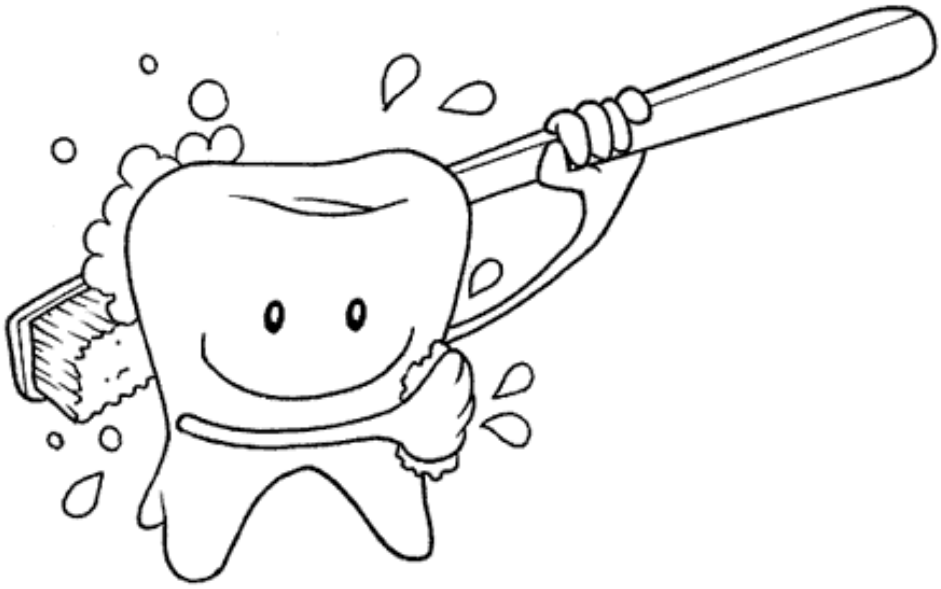
SCHULE LYSSACH

Information für die Zahnärztin / den Zahnarzt

Rechnungsstellung

- Die Rechnung geht an die entsprechende Gemeinde (siehe Rechnungsadresse).
- Sammelrechnungen sind möglich.

Bestätigung der Kontrolle
Sie haben zwei Möglichkeiten:

Falls Sie dieses Blatt nicht für die Rechnungsstellung benötigen, können Sie es nach erfolgter Untersuchung ergänzen und direkt der Schülerin/dem Schüler abgeben. Die Kinder geben das Formular der Klassenlehrperson ab.

Benötigen Sie das Blatt für Ihre Rechnungsstelllung, bitten wir Sie, eine Kopie der Bestätigung zu machen und die Bestätigung im Original wieder dem Schüler oder der Schülerin mitzugeben.