



Beitrittserklärung zum Präventionsprogramm „Kita mit Biss“

Entsprechend den Handlungsleitlinien für Kindertagesstätten zur Förderung der Mundgesundheit und Vermeidung der frühkindlichen Karies wirken wir in unserer
Kindertagesstätte

.....
(Name der Einrichtung)

in Zusammenarbeit mit den Eltern auf ein mundgesundheitsförderliches Umfeld hin
und setzen das Präventionsprogramm **„Kita mit Biss“** um.

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift Kita-Leiter/in

Die Teams des Zahnärztlichen Gesundheitsdienstes und des Arbeitskreises
„Zahnmedizinische Gruppenprophylaxe Essen“ unterstützen und begleiten Ihre
Kindertagesstätte bei der Umsetzung der Handlungsleitlinien:

Stadt Essen | Gesundheitsamt
Zahnärztlicher Gesundheitsdienst &
Arbeitskreis „Zahnmedizinische Gruppenprophylaxe Essen“
Hindenburgstr. 29 | 45127 Essen
Telefon: 0201 / 88-53419