

Anmeldung Kinder- und Jugendzahnpflege

Liebe Eltern

Mit dem Beitritt zur Kinder- und Jugendzahnpflege bieten Ihnen die Zahnärztinnen und Zahnärzte zusammen mit den Verantwortlichen der Gemeinden und des Kantons folgende Dienstleistungen für Ihre Kinder an:

- Regelmässige Kontrolle der Zähne bis zum 18. Geburtstag.
- Vorbeugende Massnahmen gegen Karies und Parodontitis (Erkrankung des Zahnbettes);
- Behandlung von Karies und Zahnfehlstellungen;
- Reduzierter Tarif für alle notwendigen Behandlungen;
- Sozialbeitrag gemäss den gesetzlichen Bestimmungen.

Auf lediglich wünschenswerte Behandlungen müssen Sie trotzdem nicht verzichten. Im Rahmen der Kinder- und Jugendzahnpflege können auch solche Leistungen erbracht werden. Sie werden aber nicht subventioniert und von der Zahnärztin oder vom Zahnarzt direkt mit Ihnen abgerechnet. Sie haben hier Anrecht auf den Zahnarzttarif UV/MV/IV.

Für sämtliche Behandlungen haben Sie die **freie Zahnarztwahl im ganzen Kanton Basel-Landschaft**.

Mit der Bitte, die Beitrittserklärung vollständig auszufüllen, grüsst Sie freundlich die Verantwortliche für die Kinder- und Jugendzahnpflege, Danielle Schmidlin danielle.schmidlin@gemeinde-wahlen.ch, 061 766 50 51

Hier abschneiden ✂

BEITRITTSERKLÄRUNG

Der/die Unterzeichnete meldet sein/ihr Kind bei der Kinder- und Jugendzahnpflege an:

Ja Nein

Falls ja, Behandlung bei

Haben Sie für Ihr Kind eine Zahnversicherung abgeschlossen: Ja Nein

Name des Kindes Vorname

Mädchen Knabe

Geburtsdatum Kindergarten / 1. Klasse

Nationalität bei Ausländern Ausweiskategorie B C F*

* F für Flüchtlinge (Ausweiskopie beilegen)

Name und Vorname der Erziehungsberechtigten

Strasse / Nr.

PLZ / Ort Tel.

Datum Unterschrift

Diese Beitrittserklärung bitte der Kindergärtnerin, der Lehrerin oder dem Lehrer abgeben oder direkt an die Kinder- und Jugendzahnpflege der Gemeinde weiterleiten.