

Erklärung zur Teilnahme meines Kindes an der elmex gelee Anwendung in der Schule

Vom Merkblatt „Zahngesundheit in der Schule“ habe ich Kenntnis genommen.

Ich bin einverstanden, dass mein Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Schule/ Klasse

**an der in der Schule angebotenen Gruppenprophylaxe
mit elmex gelee teilnimmt:**

Ja

Nein

unter Aufsicht die Zahnbeläge anfärben darf:

(Bestandteile der Färbetablette: Lactose,
Magnesium- Sterate, Menthol, Lebensmittelfarbe)

Ja

Nein

Mein Kind hat eine Allergie

Ja, und zwar gegen _____

Datum

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten