



Der Magistrat

Stadtverwaltung Offenbach · Amt 53.5 · 63061 Offenbach am Main

An die  
Erziehungsberechtigten  
Offenbacher Schulkinder

## Stadtgesundheitsamt

Zahnmedizin

Sachbearbeiterin

Stadthaus, Zimmer 323  
Berliner Straße 60  
Telefon +49 (0) 69 8065 2621  
Telefax +49 (0) 69 8065 2129  
gesundheitsamt@offenbach.de

Ihr Zeichen, Ihr Schreiben vom

Datum, unser Zeichen

## Fluoridlack zur Kariesprophylaxe

Liebe Erziehungsberechtigte,

das regelmäßige Auftragen von Fluoridlack – wir verwenden in den Offenbacher Schulen **Fluoridin N5®** - hilft dabei, die Entstehung von Karies (=Zahnfäule) zu verringern.

Wenn Sie die beigefügte Erklärung unterschrieben mit in die Schule geben, kann Ihr Kind bis zu **2x pro Grundschuljahr** an dieser zusätzlichen Vorsorgemaßnahme teilnehmen.

Es entstehen Ihnen **keine Kosten**.

Die Tage, an denen die Lacktouchierungen stattfinden, werden Ihnen per **Mitteilungsheft** bekannt gegeben. *(Falls Sie nicht unterschrieben haben, ist diese Mitteilung für Sie und Ihr Kind dann ohne Bedeutung!)*

**Falls Ihr Kind allergisch auf manche Salben, Cremes oder Medikamente reagiert, erkundigen Sie sich bitte bei uns, bei Ihrem Hauszahnarzt oder dem Kinderarzt, ob das Auftragen des Lackes in der Schule erfolgen kann. Bei Anrufen halten Sie bitte immer den Allergiepass bereit!**

**Damit der Lack ausreichend lange und gut wirken kann, ist an diesen Tagen Folgendes zu beachten:**

→ morgens zu Hause ausreichend frühstücken

→ 4 Stunden nach dem Auftragen des Lacks nichts Hartes oder Klebriges kauen

→ Zahnbürste erst am nächsten Morgen wieder benutzen, bis dahin nach den Mahlzeiten den Mund gut ausspülen

→ lockere Zahnspangen können schon am gleichen Nachmittag wieder getragen werden

→ zum Durstlöschen Wasser oder selbstgemachten Früchte-/Kräutertee ohne Zucker trinken.

**Bitte geben Sie an diesen Tagen Ihrem Kind eine Zahnbürste mit in die Schule! Direkt vor dem Auftragen des Fluoridlackes wollen wir gemeinsam die Zähne putzen.**

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag



**BITTE AUFHEBEN**

Ihr Jugendzahnarzt

**Haus- und Paketanschrift:**  
Berliner Straße 60  
63065 Offenbach am Main

**Sprechzeiten:**  
Nach Vereinbarung

**Bankverbindung:**  
Städtische Sparkasse Offenbach

[www.offenbach.de](http://www.offenbach.de)

Bus und Bahn: Station Marktplatz,  
S-Bahn: S1, S2, S8, S9  
Bus: 101, 103, 104, 105, 106, 108, 120

IBAN: DE79 5055 0020 0000 0107 58  
SWIFT/BIC: HELADEF1OFF

Erklärung



WENN GEWÜNSCHT: BITTE ABGEBEN

**Schule:**

**Klasse:**

**Mein Kind** , geb. am

darf **bis auf Widerruf** an der Lacktouchierung mit **Fluoridin N5®** teilnehmen.

---

**Haus- und Paketanschrift:**  
Berliner Straße 60  
63065 Offenbach am Main

**Sprechzeiten:**  
Nach Vereinbarung

**Bankverbindung:**  
Städtische Sparkasse Offenbach

**[www.offenbach.de](http://www.offenbach.de)**

Bus und Bahn: Station Marktplatz,  
S-Bahn: S1, S2, S8, S9  
Bus: 101, 103, 104, 105, 106, 108, 120

IBAN: DE79 5055 0020 0000 0107 58  
SWIFT/BIC: HELADEF1OFF