



## 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.

Bei Fragen steht Ihnen Frau Désirée Gorup, Sachbearbeiterin Kinder- und Jugendzahnpflege, gerne zur Verfügung per Mail auf [kjz@ettingen.ch](mailto:kjz@ettingen.ch) oder unter der Telefonnummer 061 726 89 83.

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 Ettingen weiterleiten [kjz@ettingen.ch](mailto:kjz@ettingen.ch)**