

## BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Ja

Nein

Falls ja, Behandlung bei .....

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 Eltern .....

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.**

## **Kinder- und Jugendzahnpflege Basel-Landschaft Gemeinde Läfelfingen**

Liebe Eltern

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

- Regelmässige Kontrolle der Zähne bis zur Mündigkeit.
- Vorbeugende Massnahmen gegen Karies und Erkrankung des Zahnbettes.
- Behandlungen von Karies und Zahnstellungs-Anomalien.
- Freie Zahnarztwahl im ganzen Kanton Basel-Landschaft.
- Sie profitieren bei allen Behandlungen vom speziell günstigen Kinder- und Jugendzahnpflege-Tarif.

Ausserdem erhalten Eltern in bescheidenen wirtschaftlichen Verhältnissen, abgestuft nach Einkommen und Kinderzahl, Sozialbeiträge an die Behandlungskosten beziehungsweise an die Restkosten, die nicht von Ihrer Krankenkasse oder Versicherung gedeckt sind.

Lediglich wünschenswerte oder luxuriöse Behandlungen werden nicht subventioniert, aber immerhin haben Sie in diesen Fällen bei Ihrem Zahnarzt oder Ihrer Zahnärztin Anrecht auf den Sozialversicherungstarif.

Die Abrechnung läuft über die Gemeindeverwaltung Läfelfingen. Diese ist dem Amtsgeheimnis unterstellt. Als Eltern verpflichten Sie sich, der Leiterin den Beitritt oder den Austritt Ihres Kindes und die Adresse Ihres Zahnarztes oder Ihrer Zahnärztin sowie Ihrer Krankenkasse schriftlich mitzuteilen. Bitte melden Sie ihr ebenso allfällige Wechsel und Änderungen.

Falls Sie Ihr Kind zu einem ausserkantonalen Zahnarzt schicken möchten, müssen Sie vor Behandlungsbeginn ein Gesuch beim Kantonszahnarzt einreichen.

Mit der Bitte den Talon vollständig ausgefüllt der Gemeindeverwaltung abzugeben, grüsst Sie freundlich

Kinder- und Jugendzahnpflege  
Gemeindeverwaltung  
Läfelfingen