



Beitrittserklärung zum Präventionsprogramm „Kita mit Biss“

Entsprechend den Handlungsleitlinien für Kindertagesstätten zur Förderung der Mundgesundheit und Vermeidung der frühkindlichen Karies wirken wir in unserer Kindertagesstätte

.....
(Name der Einrichtung)

in Zusammenarbeit mit den Eltern auf ein mundgesundheitsförderliches Umfeld hin und setzen das Präventionsprogramm **„Kita mit Biss“** um.

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift Kita-Leiter/in

Das Team des Zahnärztlichen Dienstes unterstützt und begleitet Ihre Kindertagesstätte bei der Umsetzung der Handlungsleitlinien:

Bezirksamt Spandau | Abt. Bauen, Planen und Gesundheit |
Gesundheitsamt | Zahnärztlicher Dienst
Melanchthonstraße 7-9 | 13595 Berlin
Telefon: 90279-2453/-2616 | E-Mail: l.mueller@ba-spandau.berlin.de