

**Landkreis Rostock
Der Landrat**

Gesundheitsamt Güstrow
Zahnärztlicher Dienst
Am Wall 3-5
18273 Güstrow



**Landkreis
Rostock**
So weit. So gut.

LANDKREIS ROSTOCK · Postfach 14 55 · 18264 Güstrow

Eltern/Erziehungsberechtigte der Schüler der Kamp-
SchuleEmpfänger eingeben

RÜCKFRAGEN | ANTWORTEN

Hauptsitz Güstrow

Ihr Zeichen

XXX

Unser Zeichen

SD

Sirje Drewes

Telefon: 03843 755-53402

Telefax: 03843 755-53801

Sirje.Drewes@LKROS.DE

Zimmer E0.5

Datum 08.05.2024

Zahnärztliche Untersuchung vom 03.06. – 07.06.2024

Liebe Schüler*innen, sehr geehrte Eltern,

zur Vorbereitung auf die o.g. schulzahnärztliche Untersuchung erhalten Sie diese Informationen.

Die schulzahnärztliche Untersuchung ist geregelt in § 16 des Gesetzes über den Öffentlichen Gesundheitsdienst Mecklenburg-Vorpommern (ÖGDG M-V), § 5 Schulgesundheitspflege-Verordnung Mecklenburg-Vorpommern (SchulGesPfIVO M-V) sowie in § 58 Schulgesetz Mecklenburg-Vorpommern (SchulG M-V).

Darin sind auch die Mitwirkungspflichten der Schüler*innen sowie der Sorgeberechtigten enthalten.

Die vorbeugende Untersuchung dient dem Zweck, Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten frühzeitig zu erkennen und auf eine Behandlung hinzuwirken. Sie umfasst die Erhebung des Zahnstatus, die Untersuchung der Mundhöhle und die Erfassung von Gebissfehlentwicklungen. Notwendig werdende Behandlungen erfolgen in jedem Fall durch einen Hauszahnarzt Ihrer Wahl.

Wir untersuchen jedes Kind einzeln in einem separaten Raum, der uns von der Schule zur Verfügung gestellt wird. Die Feinplanung, welche Klasse zu welchem Zeitraum zur Untersuchung erscheint, obliegt der Schulleitung.

Die Befunde unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und werden in anonymisierter Form zur statistischen Auswertung verwendet.

Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte dem folgenden Link:
<https://www.landkreis-rostock.de/de/datenschutzinfo.html>

Abschließend wird darauf hingewiesen, dass eine Verweigerung der Untersuchung zur Eröffnung eines Bußgeldverfahrens führen kann (§ 139 Abs. 1 Nr. 2 und Abs. 2 i.V.m. § 49 Abs. 3 Nr. 5 SchulG M-V).

Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter der oben genannten Telefonnummer gern zur Verfügung.

S.Drewes
Zahnärztin

BESUCHERADRESSEN

HAUPTSITZ

Am Wall 3-5
18273 Güstrow

STANDORT BAD DOBERAN

Dammchausee 30A
18209 Bad Doberan

Telefon 03843 755-0

Telefax 03843 755-10810

BANKVERBINDUNG

Ostseesparkasse Rostock

IBAN DE58 1305 0000 0605 1111 11

BIC NOLADE21ROS

ALLGEMEINE SPRECHZEITEN

Di 8:30–12:00 | 13:30–16:00 Uhr

Do 8:30–12:00 | 13:30–17:00 Uhr
und nach Vereinbarung

INFO@LKROS.DE

INFO@LKROS.DE-MAIL.DE