



Stadt Jena · Postfach 10 03 38 · 07703 Jena

Fachdienst: FD Gesundheit
Bereich: Zahnärztlicher Dienst
Dienstgebäude: Lutherplatz 3
Telefon: +49 (0) 3641 49-3283, -3416, -3207
E-Mail: zaed@jena.de

Bitte ausfüllen und in der Kindertageseinrichtung abgeben!

Einwilligung

zur zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchung in Kindertageseinrichtungen

(gemäß § 18 Abs. 3 Thüringer Kindergartengesetz vom
18. Dezember 2017)

.....
Name der Einrichtung

Ich bin/wir sind einverstanden, dass mein/unser Kind

Name, Vorname des Kindes (in Druckschrift)

Geburtsdatum des Kindes

Anschrift

an der angebotenen **zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchung** in der Kindertageseinrichtung
teilnimmt.

Die Untersuchung darf in Anwesenheit einer Erzieherin/eines Erziehers und ggf. von
Praktikanten durchgeführt werden. Der untersuchenden Zahnärztin erteile ich/wir die Befreiung
von der zahnärztlichen Schweigepflicht gegenüber den anwesenden Erziehern/Praktikanten.
Die persönliche Anwesenheit der Sorgeberechtigten ist möglich.

Die Einwilligung gilt für die gesamte Zeit des Aufenthaltes in der Kindertageseinrichtung.
Sie kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Unterschreibt bei sorgeberechtigten Elternpaaren nur ein Elternteil, wird davon ausgegangen,
dass auch der andere Elternteil dem Inhalt der Einwilligungserklärung zustimmt.

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Name, Vorname der Mutter

Name, Vorname des Vaters

Telefon (Angabe freiwillig)

Ich habe/wir haben beiliegende Informationen zur Kenntnis genommen:

- die Elterninformation „**Der zahnärztliche Dienst des Fachdienst Gesundheit der Stadt Jena informiert zur Vorsorgeuntersuchung in der Kindertageseinrichtung**“
- das „**Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten (Informationspflicht nach Art. 13 DSGVO-Direkterhebung bei Betroffenen)**“ liegt in der Kindertagesstätte aus

Unmittelbar verbunden mit der Zustimmung zur Vorsorgeuntersuchung ist Ihr Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Speicherung der personenbezogenen Daten/ Gesundheitsdaten durch den zahnärztlichen Dienst der Stadt Jena. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der in der Kindertageseinrichtung durchgeführten zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchungen, von Gruppenprophylaxe- Maßnahmen sowie zu statistischen Zwecken. Die Weitergabe der Daten im Rahmen der Gesundheits- und Sozialstatistik (TLS) und die Landesarbeitsgemeinschaft Jugendzahnpflege e.V. erfolgt ausschließlich in anonymisierter und aggregierter (Zahlenmäßig zusammengefasster) Form (Siehe Merkblatt).

Hiermit willige ich in die zahnärztliche Untersuchung und die damit verbundene Verarbeitung der personenbezogenen Daten/ Gesundheitsdaten meines/unseres Kindes durch den zahnärztlichen Dienst der Stadt Jena ein.

Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten