



Enclosed is a permission slip for a **FREE** dental exam for this school year available to **ALL** students.

Licensed Dentists and Hygienists will be coming into your child's school to examine the children.

All Children who sign-up for this program will receive a dental exam. Eligible children will also receive a cleaning, fluoride treatment and sealants (if needed). Sealants are a protective coating on the chewing surfaces of back teeth.

****Please note this program is for ALL grades but state law requires K, 2nd and 6th graders have a mandatory dental exam prior to May 15th of this school year. This dental exam will fulfill this requirement. State forms will be filled out and left with the front/nurse's office.**

A form will be sent home with every child we see explaining what services were performed and if further treatment is needed.

Please fill-out the top portion of the permission slip (English or Spanish), **SIGN** the form and have your child return it to school tomorrow.

If you are not interested in this program, please put your child's name on the form and put an 'x' on the form so we know that you are not in need of this service.

Thank You!

Adjunto encontrará la forma de permiso para un examen dental **GRATUITO** para este año escolar.

Este programa es **GRATIS** para **TODOS** los estudiantes.

Dentistas con licencia e higienistas vendrán a la escuela de su hijo(a) para examinar a los niños.

Niños elegibles también recibirán una limpieza, tratamiento de fluoruro y sellos (si necesario). Sellos son capas protectoras en las superficies de masticar de los dientes posteriores.

****Tenga en cuenta que este programa es para TODOS los grados pero la ley del estado requiere que estudiantes de kínder, 2do, y 6 tengan un examen dental mandatorio antes del 15 de Mayo de este año escolar. Este examen dental cumplirá este requisito. Formas del Estado serán llenadas y dejadas en frente o en la oficina de la enfermera.**

Una forma va a ser enviada con cada niño(a) que veamos explicando cuales servicios fueron realizados y si tratamiento adicional es necesario.

Por favor de llenar la parte de arriba de la forma de permiso (Ingles o Español), **FIRMAR** la forma y dársela a su hijo(a) para que la entregue a la escuela mañana.

Si usted no esta interesado(a) en este programa, por favor de poner el nombre de su hijo(a) en la forma y poner una 'x' en la forma para que nosotros sepamos que usted no necesita de este servicio.

GRACIAS!