



Community Health Center of Southeast Kansas

USD _____ Revisión Dental

Fechas de Revisión _____

Edificio _____

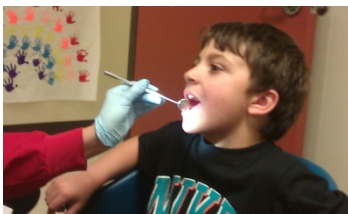
Estimado Pariente/Guardián

La ley estatal requiere que todos los niños tengan exámenes anuales dentales antes de entrar a la escuela cada año. Para ayudar con esto, el personal dental de la Community Health Center de Southeast Kansas va a estar proviniendo revisiones dentales gratis para todos los estudiantes inscritos en la escuela de su hijo/a.

Después de las revisiones, muchas escuelas también tienen dentistas aprobadas por CHC/SEK y personas que hacen la limpieza dental para proveer cuidado que previene el decaimiento de los dientes. Estos servicios incluyen proteger los dientes con la aplicación de un barniz de fluoruro o un celante dental. Si su escuela está participando en este programa, va a haber un consentimiento especial junto con esta forma. Si no, y usted está interesado en tener estos servicios para su hijo/a por favor contacte a su dentista o llame CHC/SEK al 1-866-396-6788 y se le hará una cita en su clínica dental CHC/SEK más cercana.

Por favor note que no tendría que pagar de su bolsillo ni suyo ni a la escuela por estos servicios.

Consentimiento de Foto



Es posible que su hijo sea fotografiado como parte de cobertura periódica de este reviso o para reportar para becas. Si usted no quiere que su hijo/a no le saquen fotos, por favor firme abajo y regrese esta forma por lo menos. Tres días escolares antes de la revisión a la maestra de su hijo/a o a la directora escolar.

Nombre del estudiante _____ no le pueden sacar foto.

Firma de Padre/Guardian _____