

# Dokumentation Gruppenprophylaktischer Maßnahmen gemäß § 21 SGB V - Kindergarten / Kita

Bitte reichen Sie die Dokumentation bis zum 31.08. eines Jahres für das Betreuungsjahr (= 01.08. eines Jahres bis zum 31.07. des Folgejahres) bei Ihrem örtlichen Arbeitskreis ein.

(Adresse des örtlichen Arbeitskreises)

Adresse des besuchten Kindergartens bzw. der Kindertagesstätte:
<b>BETREUUNGSJAHR</b> (Pro Betreuungsjahr und Einrichtung nur 1 Bogen ausfüllen):

Anzahl gemeldeter Kinder im Kindergarten / in der Kita

Anzahl der tatsächlich vorhandenen Gruppen im Kindergarten / in der Kita

davon Kinder unter 3 Jahren (sog. U3-Kinder)

davon reine U3-Gruppen

<b>Kinderbetreuung 1. Impuls im Kindergarten / in der Kita</b>	Anzahl erreichter Kinder:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	Datum der Aktivität:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
	Anzahl erreichter Gruppen:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>		
<b>Kinderbetreuung 2. Impuls im Kindergarten / in der Kita</b>	Anzahl erreichter Kinder:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	Datum der Aktivität:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
	Anzahl erreichter Gruppen:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>		
<b>Kinderbetreuung 3. Impuls im Kindergarten / in der Kita</b>	Anzahl erreichter Kinder:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	Datum der Aktivität:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
	Anzahl erreichter Gruppen:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>		
<b>Kinderbetreuung 4. Impuls im Kindergarten / in der Kita</b>	Anzahl erreichter Kinder:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	Datum der Aktivität:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
	Anzahl erreichter Gruppen:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>		

<b>Information der Eltern</b>	Anzahl erreichter Eltern:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	Datum der Aktivität:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
-------------------------------	---------------------------	---	----------------------	---

<b>Information der Erzieher/innen</b>	Anzahl erreichter Erzieher/innen:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	Datum der Aktivität:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
---------------------------------------	-----------------------------------	---	----------------------	---

<b>Besuch der betreuten Kinder in den Räumen der zahnärztlichen Praxis</b>	Anzahl erreichter Kinder:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	Datum der Aktivität:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
	Anzahl erreichter Gruppen:	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>		

Weitere Aktivitäten / Anmerkungen:

---

Hiermit bestätige ich, dass ich den oben genannten Kindergarten gemäß Anlage 2 der Rahmenvereinbarung des Arbeitskreises Zahngesundheit Westfalen-Lippe betreut habe.



\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Abrechnungstempel des/der Betreuungszahnarztes/-ärztin)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Vorsitzenden des örtlichen Arbeitskreises)