



Delaware Smile Check Screening Program

Dear Parent/Legal Guardian:

According to the Surgeon General's Report, more than 51 million school hours are lost each year due to dental related illnesses. A child's dental health is equally as important as his/her overall health, in fact, the two are very closely related. Poor oral health can have negative effects on a child's quality of life, the ability to learn in school and the ability to succeed in general.

The Division of Public Health would like to offer a FREE dental screening for your child/children and an application of fluoride varnish. The evaluations will be done by a registered dental hygienist using portable dental equipment at your child's school during their regular school hours. This is a quick screening using a mirror only. If your child has suspected cavities, he/she will be referred to a dentist for further treatment. A letter will be sent home with your child notifying you of what was done and what follow-up care is necessary. This is in an effort to make sure students have the resources they need to access important regular and emergency dental care. Every student who is screened will receive a goodie bag of dental supplies. Again, this program is free and open to all students.

- I want my child to participate. I do not want my child to participate.

PLEASE RETURN THIS FORM BY _____ TO YOUR CHILD'S TEACHER

Child's Name: _____ Date of Birth: _____

Child's School: _____ Name of Teacher: _____ Grade: _____

Parent/Guardian's Name: _____

Home Address: _____

Contact Phone Number: _____ Race/Ethnicity (Optional): _____

Does your child have any allergies? If yes, please list: _____

Does your child have any other medical conditions? If yes, please list: _____

By signing this consent, I hereby certify that the above information is true and complete.

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

The screening being offered through this program is NOT a substitute for a comprehensive dental exam by a dentist.



Programa de revisión bucodental de Delaware

Estimado padre/tutor legal:

Según el informe del Director General de Salud Pública, anualmente se pierden más de 51 millones de horas de clase por enfermedades relacionadas con los dientes. La salud dental de los niños es tan importante como su salud general; de hecho, las dos están estrechamente relacionadas. Una mala salud bucal puede afectar la calidad de vida del niño, su capacidad para aprender en la escuela y alcanzar sus metas en general.

La División de Salud Pública quisiera ofrecerle a su/s hijo/s una revisión dental GRATUITA y aplicarle/s barniz de flúor. Las evaluaciones las realizará un higienista dental certificado con un equipo odontológico portátil en la escuela de su hijo durante el horario de clases. Es una revisión rápida en la cual solo se utiliza un espejo. Si se sospecha que su hijo tiene caries, lo derivarán a un dentista para que lo traten. Se le entregará una carta a su hijo para que usted sepa qué se le hizo y los cuidados posteriores necesarios. Se trata de un esfuerzo para garantizar que los estudiantes cuenten con los recursos que precisan para acceder a una atención odontológica esencial de forma regular y de emergencia. **El programa está abierto a todos los estudiantes.**

- Quiero que mi hijo participe. No quiero que mi hijo participe.

ENVÍE ESTE FORMULARIO AL MAESTRO DE SU HIJO ANTES DE _____

Nombre de su hijo: _____ Fecha de nacimiento: _____

Escuela de su hijo: _____ Nombre del maestro: _____ Grado: _____

Nombre del padre/tutor: _____

Domicilio: _____

Número telefónico de contacto: _____ Raza/etnia (opcional) _____

¿Su hijo es alérgico? De ser así, enumere las alergias: _____

¿Su hijo tiene otras afecciones médicas? De ser así, enumérelas: _____

Con la firma de este consentimiento, certifico que la información suministrada es cierta y completa.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

La revisión que se ofrece por medio de este programa NO sustituye el examen dental completo de un dentista.