Landkreis Vorpommern-Rügen, Carl-Heydemann-Ring 67, 18437 Stralsund

|  |  |
| --- | --- |
| Ihr Zeichen: |  |
| Ihre Nachricht vom: |  |
| Mein Zeichen: | 33.50.01.01 |  |
| Meine Nachricht vom: |  |
| **Bitte beachten Sie unsere Postanschrift unten!** |
|  |  |
| **Fachdienst:** | **Gesundheit****Zahnärztlicher Dienst** |
| **Fachgebiet / Team:** |  |
| Auskunft erteilt: | Manuela Schwind |
| **Besucheranschrift:** | Carl-Heydemann-Ring 67 |
|  | 18437 Stralsund |
| Zimmer: | 015 |
| Telefon: | 03831 357-2354 |
| Fax: | 03831 357-442383 |
| E-Mail: | FG33.50@lk-vr.de |
|  |  |
| Datum: | 29. September 2025 |

|  |  |
| --- | --- |
| Ihr Zeichen: |  |
| Ihre Nachricht vom: |  |
| Mein Zeichen: | 33.50.02.02 |  |
| Meine Nachricht vom: |  |
| **Bitte beachten Sie unsere Postanschrift unten!** |
|  |  |
| **Fachdienst:** | **Gesundheit** **Zahnärztlicher Dienst** |
| **Fachgebiet / Team:** |
| Auskunft erteilt: | Astrid Köhler |
| **Besucheranschrift:** | Carl-Heydemann-Ring 67 |
|  | 18437 Stralsund |
| Zimmer: | 013  |
| Telefon: | 03831 357-2363 |
| Fax: | 03831 357-442383 |
| E-Mail: | Astrid.koehler@lk-vr.de |
|  |  |
| Datum: | 29. September 2025 |

Grundschule

-F. W. Wander- Grimmen

Sehr geehrte Eltern,

nach § 16 Absatz 1 des Gesetzes über den Öffentlichen Gesundheitsdienst im Land Mecklenburg-Vorpommern\* und § 2 und § 5 der Verordnung über kinder- und jugendärztliche sowie -zahnärztliche Untersuchungen\* ist der Kinder- und Jugendzahnarzt des Gesundheitsamtes verpflichtet, alle Kinder in Kindertageseinrichtungen ab dem 2. Geburtstag sowie Schüler der Klassenstufen 1 bis 12 einmal jährlich zahnärztlich zu untersuchen.

Die in Kürze vorgesehene Untersuchung umfasst die Erhebung des Zahnstatus, die Untersuchung der Mundhöhle und die Erfassung von Gebissfehlentwicklungen. Im Bedarfsfalle erhalten Sie eine entsprechende Information über eine notwendige Behandlung bei einem Zahnarzt oder Kieferorthopäden Ihrer Wahl. Die bei der Untersuchung erhobenen Befunde unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Sie werden in anonymisierter Form auch für statistische Auswertungen genutzt. Die Ergebnisse der Auswertungen sind Grundlage für Planungen und Entscheidungen über geeignete Maßnahmen zur Verbesserung der Zahngesundheit unserer Kinder und Jugendlichen.

Vorsorglich weise ich darauf hin, dass die Kinder und Jugendlichen sowie die volljährigen Schüler nach § 58 Absatz 3 des Schulgesetzes für das Land Mecklenburg-Vorpommern\* verpflichtet sind, an der Untersuchung teilzunehmen.

Die Untersuchung wird stattfinden am:

 **1.12. - 4.12.25**

**Jedes Kind bekommt eine Mitteilung über das Ergebnis der Untersuchung ausgehändigt. Fragen Sie bitte Ihr Kind danach.**

Mit freundlichen Grüßen

im Auftrag

Manuela Schwind
Zahnärztin

**Datenschutzrechtlicher Hinweis**

Zweck und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung:
Ihre personenbezogenen Daten werden im Rahmen der zahnärztlichen Untersuchung mit den Rechtsgrundlagen aus ÖGD-Gesetz-MV §16, Schulgesundheitspflege-Verordnung M-V §5, SGB V §21 verarbeitet.

Umfangreiche Informationen entsprechend der Art. 13 und 14 DSGVO, insbesondere zu den Betroffenenrechten, können auf der Homepage des Landkreises unter https://www.lk-vr.de/Quicknavigation/Datenschutz/ unter dem Menüpunkt Informationsschreiben nach DSGVO –Fachdienst 33 – Gesundheit -abgerufen werden. Auf Wunsch kann Ihnen eine Kopie ausgedruckt werden.