



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
Ν.Π.Δ.Δ. «ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΔΗΜΟΥ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ
«ΑΜΑΡΥΣΙΑ ΑΡΤΕΜΙΣ» (Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Δ.Α.)
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ-ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ & ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μαρούσι, 20/2/2018

Αρ. Πρ. : 284

Ταχ. Διεύθυνση: Παλαιολόγου 9,
151 24 Μαρούσι
Πληροφορίες: Ιωαννίδη Φ.
Τηλέφωνο: 2132031923, 911
Fax: 2132031951
E-mail: okoipada@maroussi.gr

Προς: Δ/ντες & Δ/ντριες των
Δημοτικών Σχολείων
Αμαρουσίου

Θέμα: Πρόγραμμα Οδοντιατρικού Έλέγχου στα Δημοτικά Σχολεία Αμαρουσίου
Σχετικά: Η με Αρ.Πρωτ. Φ10α/220711/Δ4 έγκριση από τη Γενική Διεύθυνση Σπουδών
Α/θμιας & Β/θμιας Εκπ/σης, του Υπουργείου Παιδείας Έρευνας & Θρησκευμάτων

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι το Δημοτικό Κοινωνικό Πολυιατρείο του Δήμου Αμαρουσίου, προτίθεται να υλοποιήσει Πρόγραμμα Οδοντιατρικού Ελέγχου στα Δημοτικά σχολεία Αμαρουσίου, κατόπιν έγκρισης της Γενικής Διεύθυνσης Σπουδών Α/θμιας & Β/θμιας Εκπ/σης, του Υπουργείου Παιδείας Έρευνας & Θρησκευμάτων.

Το πρόγραμμα υλοποιείται σε συνεργασία με τον Σύλλογο «Το Χαμόγελο του Παιδιού», ενώ η διενέργεια του Οδοντιατρικού Ελέγχου θα πραγματοποιηθεί από Εθελοντές Οδοντιάτρους & Ορθοδοντικούς του Δημοτικού Κοινωνικού Πολυιατρείου στην Κινητή Οδοντιατρική Μονάδα του «Χαμόγελου του Παιδιού».

Το πρόγραμμα είναι προαιρετικό για τους μαθητές, ενώ για τη συμμετοχή τους απαιτείται η έγγραφη συγκατάθεση των γονέων και κηδεμόνων αυτών.

Σας αποστέλλουμε το Έγγραφο Συγκατάθεσης των γονέων, το οποίο θα πρέπει να δοθεί σε όλους τους γονείς των μαθητών της Β', Γ' & Δ' Δημοτικού.

Η ημερομηνία που θα διεξαχθεί το Πρόγραμμα Οδοντιατρικού Ελέγχου θα καθοριστεί με τηλεφωνική επικοινωνία του φορέα μας μαζί σας.

Είμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε πληροφορία.



Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΕΛΕΝΗ ΛΕΚΚΑ -ΚΑΛΑΝΤΖΑΚΗ