



---

## Kinder- und Jugendzahnpflege Kanton Basel-Landschaft

---

Liebe Eltern

Mit dem Beitritt zur Kinder- und Jugendzahnpflege bieten Ihnen die Zahnärztinnen und Zahnärzte zusammen mit den Verantwortlichen der Gemeinde und des Kantons folgende Dienstleistungen für Ihr Kind an:

- Regelmässige Kontrolle der Zähne bis zur Mündigkeit
- Vorbeugende Massnahmen gegen Karies und Paradontitis (Erkrankung des Zahnbettes)
- Behandlung von Karies und Zahnstellungsanomalien
- Reduzierter Tarif für alle notwendigen Behandlungen
- Sozialbeitrag gemäss den gesetzlichen Bestimmungen

Auf lediglich wünschenswerte Behandlungen müssen Sie trotzdem nicht verzichten. Im Rahmen der Kinder- und Jugendzahnpflege können auch solche Leistungen erbracht werden. Sie werden aber nicht subventioniert und von der Zahnärztin oder vom Zahnarzt direkt mit Ihnen abgerechnet. Sie haben hier Anrecht auf den Sozialversicherungstarif. Für sämtliche Behandlungen haben Sie die **freie Zahnarztwahl im ganzen Kanton Basel-Landschaft**.

*Kinder- und Jugendzahnpflege (KJZP)*  
Gemeinde Schönenbuch

---

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Der/Die Unterzeichnende/n meldet sein/ihr Kind bei der Kinder- und Jugendzahnpflege der Gemeinde an.

Behandlung bei Dr. med. dent., (Name, Adresse): \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse/Kindergarten: \_\_\_\_\_

Name und Vorname der Eltern: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

*Gleichzeitig gebe ich die Einwilligung, dass die detaillierte Zahnarztrechnung zur Abklärung eines allfälligen Sozialabzuges der Kinder- und Jugendzahnpflege der Gemeinde Schönenbuch direkt zugestellt werden darf (Die KJZP ist dem Amtsgeheimnis unterstellt). Die Rechnung gelangt anschliessend nach allfälligem Abzug des Subventionsbeitrages an die Eltern.*

**Datum/Unterschrift:** \_\_\_\_\_