

Dear Parent or Guardian:

To make sure your child is ready for school, California law, *Education Code Section 49452.8*, now requires that your child have an oral health assessment (dental check-up) by May 31 in either kindergarten or first grade, whichever is his or her first year in public school. Assessments that have happened within the 12 months before your child enters school also meet this requirement. The law specifies that the assessment must be done by a licensed dentist or other licensed or registered dental health professional.

To comply with this new California law, please do the following :

1. Schedule an appointment as soon as possible for a dental check-up for your child. Inform the dental office that your child needs an oral health assessment required by law for kindergarten students.
2. Take the attached Oral Health Assessment form to the dental office, as it will be needed for your child's check-up.
3. Return the completed form signed by your dental health professional to your child's school as soon as possible and no later than May of the Kindergarten year.
4. If you cannot take your child for this required assessment, you may request a Waiver form from your child's school office. The Waiver must be completed, signed, and returned to your child's school office.

The following resources will help you find a dentist and complete this requirement for your child:

1. Medi-Cal/Denti-Cal's toll-free number can help you to find a dentist who takes Denti-Cal: 1-800-322-6384. For help enrolling your child in Medi-Cal/Denti-Cal, contact Santa Maria Healthy Start at 928-4150.
2. Healthy Families' toll-free number can help you to find a dentist who takes Healthy Families insurance or to find out if your child can enroll in the program: 1-800-880-5305. For help enrolling your child in Healthy Families insurance, contact Santa Maria Healthy Start at 928-4150.
3. For additional resources that may be helpful, contact the Santa Barbara County Health Department at 346-8410.

California law requires schools to maintain the privacy of students' health information. Your child's identity will not be associated with any report produced as a result of this requirement.

Remember, good dental health is important for your child's readiness for school. Here is important advice to help your child stay healthy:

- Take your child to the dentist twice a year.
- Choose healthy foods for the entire family. Fresh foods are usually the healthiest foods.
- Brush teeth at least twice a day with toothpaste that contains fluoride.
- Limit candy and sweet drinks, such as punch or soda. Sweet drinks and candy contain a lot of sugar, which causes cavities and replaces important nutrients in your child's diet.

Baby teeth are very important. They are not just teeth that will fall out. Children need their teeth to eat properly, talk, smile, and feel good about themselves. Children with cavities may have difficulty eating, stop smiling, and have problems paying attention and learning at school. Tooth decay is an infection that does not heal and can be painful if left without treatment. If cavities are not treated, children can become sick, and their adult teeth may be permanently damaged.



Estimado Padre o Tutor:

Para estar seguro de que su hijo(a) esta listo para la escuela, la ley de California, Código de Educación, Sección 49452.8, ahora requiere que a su hijo(a) se le haga una evaluación de la salud oral (un chequeo dental) al más tardar el 31 de Mayo, en primaria (kinder) o en el primer grado, cualquiera sea su primer año en la escuela publica.

Evaluaciones que hayan ocurrido dentro de las 12 meses antes de que su hijo(a) ingrese a la escuela tambien cumplen con este requisito. La ley especifica que la evaluación debiera ser hecha por un dentista licenciado u otro profesional de salud dental licenciado o registrado .

Para cumplir con esta nueva ley de California, favor de hacer lo siguiente:

1. Haga una cita lo más pronto posible para un chequeo dental para su hijo(a). Notifíquelo a la oficina dental que su hijo(a) necesita una evaluación de la salud oral la cual la ley requiere para los estudiantes en primaria (kinder).
2. Lleve el formulario de Evaluación de la Salud Oral que esta adjunto a la oficina del dentista, el cual se necesitara para el chequeo dental de su hijo(a).
3. Regrese el formulario de Evaluación de la Salud Oral llenado y firmado por su profesional de salud dental a la escuela de su hijo(a) lo antes posible y a más tardar en mayo del año de kinder.
4. Si no le es posible llevar a su hijo(a) a dicha evaluación que es requerida, usted podra solicitar un formulario de Renuncia a la oficina de la escuela de su hijo(a). El formulario de Renuncia se debiera completar, firmar, y regresar a la oficina de la escuela de su hijo(a) a más tardar en mayo.

Los siguientes recursos le ayudarán a encontrar un dentista y poder llenar este requisito para su hijo(a):

1. El número de teléfono gratuito de Medi-Cal/Denti-Cal le puede ayudar a encontrar un dentista que recibe Denti-Cal: 1-800-322-6384. Para recibir ayuda en matricular a su hijo(a) a Medi-Cal/Denti-Cal, comuníquese a la oficina de Santa Maria Healthy Start al numero 928-4150 .
2. El número de teléfono gratuito de Healthy Families le puede ayudar a encontrar un dentista que recibe el seguro Healthy Families o puede informarle si su hijo(a) puede ser matriculado en el programa: 1-800-880-5305. Para recibir ayuda en matricular a su hijo(a) en el seguro de Healthy Families, comuníquese a la oficina de Santa Maria Healthy Start al número 928-4150.
3. Para recursos adicionales que le puedan servir, comuníquese al Departamento de Salud del Condado de Santa Barbara al número 346-8410.

La ley de California requiere que las escuelas mantengan la privacidad de la información acerca de la salud de los estudiantes. La identidad de su hijo(a) no sera relacionada con ningun reporte producido como resultado de este requisito.

Recuerde, la buena salud dental es importante para la preparación escolar de su hijo(a). Consejos importantes para ayudar a su hijo(a) mantenerse saludable son:

Lleve a su hijo(a) al dentista dos veces al año.

Escoja comidas saludables para toda la familia. Comidas frescas usualmente son las comidas mas saludables.

Acostumbre el cepillar los dientes por lo menos dos veces al día con pasta dental que contiene fluoruro .

Limite las dulces y bebidas dulces, como los refrescos. Dulces y bebidas dulces contienen demasiada azucar, la cual causa caries y reemplaza elementos nutritivos importantes en la dieta de su hijo(a).

Los dientes de bebe (dientes de leche) son muy importantes. No son solamente dientes que se van a caer. Los niños(as) necesitan sus dientes para comer apropiadamente, hablar, sonreír, y para sentirse bien de si mismos. Niños(as) con caries podran tener dificultad en comer, podran dejar de sonreír, y podran tener problemas en prestar atención y en el aprendizaje de la escuela. Las caries en las dientes es una infección que no sana y podra ser muy dolorosa si no se recibe tratamiento . Si las caries no se atienden, los niños(as) se podran enfermar, y sus dientes de adulto podran ser dariados permanentemente.



SANTA MARIA-BONITA SCHOOL DISTRICT

Oral Health Assessment Form

California law, *Education Code* Section 49452.8, now requires that your child have an oral health assessment by May 31 in kindergarten or first grade, whichever is his or her first year of public school. The law specifies that the assessment must be performed by a licensed dentist or other licensed or registered dental health professional. Oral health assessments that have happened within the 12 months before your child enters school also meet this requirement. If you cannot take your child for this assessment, you may be excused from this requirement by filling out the Oral Health Assessment Waiver Form.

Section 1

To be completed by the parent or guardian

Child's First Name	Last Name	Middle Initial	Child's Birth Date
Address:			
City		Zip Code	
School Name:	Grade	Child's Gender <input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female	
Parent /Guardian/Tutor			

Section 2

Oral Health Data Collection

To be completed by the dental professional conducting the assessment

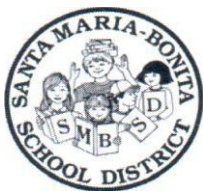
Assessment Date:	<u>Visible caries and/or fillings</u> present: <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	<u>Visible caries</u> present: <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	<u>Treatment Urgency</u> <input type="radio"/> No obvious problem found <input type="radio"/> Early dental care recommended <input type="radio"/> Urgent care needed
------------------	---	---	---

 Dental professional's signature

 Date

Return this form to the school by May 31.

Original to be retained in child's school cumulative record.



DISTRITO ESCOLAR DE SANTA MARÍA-BONITA

Formulario de evaluación de salud oral

La ley de California, Código de Educación, Sección 49452.8 ahora requiere que a su hijo(a) se le haga una evaluación de salud oral a más tardar el 31 de mayo, en kínder o en el primer grado, cualquiera que sea su primer año en la escuela pública. La ley especifica que la evaluación debe ser realizada por un dentista licenciado u otro profesional de la salud dental licenciado o registrado. Evaluaciones de la salud oral que se hayan realizado dentro de los 12 meses antes de que su hijo(a) ingrese a la escuela, también cumplen con este requisito. Si no es posible llevar a su hijo(a) a dicha evaluación, usted puede ser excusado de este requisito al llenar el formulario de Renuncia de evaluación de salud oral.

Sección 1

Debe ser completado por el padre o tutor

Primer nombre de su hijo(a):	Apellido	Segundo nombre:	Fecha de nacimiento
Domicilio:			
Ciudad	Código postal:		
Nombre de la escuela:	Grado:	Sexo <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	
Nombre del padre/tutor:			

Sección 2

Recopilación de datos de salud oral

Debe ser completado por el dentista que realiza la evaluación

Fecha de la evaluación:	Caries visibles y/o empastes/rellenos presentes: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Caries visibles presentes: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Urgencia de tratamiento: <input type="radio"/> No se encontró ningún problema obvio <input type="radio"/> Se recomienda cuidado dental temprano <input type="radio"/> Necesita atención urgente
-------------------------	--	--	--

Firma del dentista/profesional

Fecha

Regrese este formulario a la escuela a mas tardar el 31 de mayo.

El original se mantendrá en el expediente acumulativo escolar del estudiante.