

Sample Notification Letter
(to accompany Oral Health Assessment/Waiver Request Form)

(USE DISTRICT LETTERHEAD AND COMPLETE APPROPRIATE SECTIONS)

Estimado padre o tutor:

Para asegurar que su hijo esté preparado para la escuela, la Sección 49452.8 del Código de Educación de la ley de California ahora requiere que:

- su hijo reciba una evaluación de higiene dental (**examen dental**) antes del 31 de mayo, si él o ella está en kindergarten o primer grado, el que corresponda al primer año que está cursando en una escuela pública.
- que haya recibido el examen dental dentro de los 12 meses con prioridad a su ingreso a la escuela para poder cumplir con este requisito.
- que sea un dentista u otro profesional con adecuada credencial el que realice dicha evaluación (**examen dental**).

Los siguientes son importantes pasos para cumplir con este requisito:

*Llevar al consultorio del dentista el **Formulario para la Evaluación de Higiene Dental y Pedido de Exención que adjuntamos, para que dicho profesional lo complete en el momento del examen dental**. Si no puede llevar a su hijo al dentista para cumplir con este requisito, por favor indique el motivo en la sección 3 del formulario adjunto.

Puede obtener más formularios en la escuela de su hijo o en el sitio web del Departamento de Educación de California en el enlace <http://www.cde.ca.gov/ls/he/hn/>

Devolver el formulario completo a la escuela de su hijo.

La siguiente información le ayudará a encontrar un dentista y cumplir con este requisito para su hijo:

1. Medi-Cal/Denti-Cal: puede llamar a este número gratuito o dirigirse al siguiente enlace del sitio Web para encontrar un dentista que acepte Denti-Cal: 1-800-322-6384; <http://www.denti-cal.ca.gov>
* Si le gustaría inscribir a su hijo en el programa Medi-Cal/Denti-Cal, puede llamar a los Servicios Dentales del Condado de Marín, al (415) 473-5450 (inglés/español).
2. Healthy Families: puede llamar a este número gratuito o dirigirse al siguiente enlace del sitio Web para encontrar un dentista que acepte el seguro Healthy Families o para inscribir a su hijo en el programa: 1-800-880-5305 o <http://www.healthyfamilies.ca.gov/hfhome.asp>
3. Para obtener información de otros recursos más que podrían beneficiarle, llame al departamento de salud pública de su localidad, Proyecto de salud dental para niños, al (415) 473-4248 (inglés) y (415) 473-6941 (español)

Si tiene preguntas respecto al nuevo requisito de evaluación de higiene dental (examen dental), por favor contacte a:

Atentamente,

Superintendente del distrito

La ley de California requiere que las escuelas mantengan confidencial la información de salud de los estudiantes. No se revelará la identidad de su hijo en ningún reporte que se produzca como resultado de este requisito.
