

## PROGRAMA DE ENJUAGUE CON FLÚOR EN LA ESCUELA

La escuela de su hijo/a, con la asistencia de la organización de padres de familia y maestros (PTO), está ofreciendo un programa semanal de enjuague con flúor para los grados **1, 2, 3, 4 y 5** de primaria.

**Este programa es complimentary y no hay ningún costo.** Las donaciones son agradecidas. Si quiere hacer una donación favor de hacer un cheque al nombre de Park City School District (Fluoride Program).

Los enjuagues con flúor una vez a la semana comenzarán en el Octubre y terminarán en el Mayo.

El flúor viene en dos formas:

**El Flúor Sistémico** (tabletas o agua flúorificado) se ingiere y le brinda beneficios a los dientes en desarrollo antes de que aparezcan en la boca del niño.

**El Flúor Tópico (enjuagues bucales, pasta dental, o gel)** le brinda beneficios a los dientes en la boca ya.

- El flúor tópico endurece los dientes en la boca, haciéndolos más resistentes a las caries.
- El flúor tópico puede reparar las caries en sus etapas iniciales antes de que se hagan caries grandes que necesiten empastes.
- La putrefacción dental es una de las enfermedades más comunes entre los niños de la edad escolar. Esta tendencia está disminuyendo gracias al mayor uso de los flúores sistémicos y tópicos.
- El uso de los dos tipos de flúor puede reducir las caries en los niños por el 80%.
- El enjuague semanal con flúor reduce las caries por un promedio de 25%.
- Los niños que recibe el flúor en casa o afuera de ella pueden beneficiar del enjuague bucal con flúor.

**Favor de completar este formulario abajo y entregarlo en la escuela de su hijo**

-----

\_\_\_\_\_ **No**, no quiero que mi hijo participe en el programa de flúor semanal.

\_\_\_\_\_ **Sí**, quiero que mi hijo participe en el programa de flúor semanal.

**Póngale** círculo alrededor la escuela que su niño asiste:

**Jeremy Ranch**

**McPolin**

**Parley's Park Trailside**

**Nombre del Alumno:** \_\_\_\_\_

**Apellido**

**Nombre(s) de pila**

**Grado del Alumno:** \_\_\_\_\_

**Maeastro del Alumno:** \_\_\_\_\_

**Firma de Padre de Familia:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

*Voluntarios* entrenados en la administración del enjuague son vitales al éxito del programa. Si usted está interesado en ayudar como voluntario, escriba abajo su número telefónico diurno por el cual se le puede comunicar. Graicias.

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_