



COLEGIO

**NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO**

CENTRO CONCERTADO

BENETÚSSER - 46910



APC-11.5.II

***Benetússer, 31 de octubre de 2012***

Estimadas familias:

Como en años anteriores y siguiendo con el Programa de Salud Bucodental coordinado por la Unidad de promoción de la salud de Alzira, en próximas fechas comenzaremos a suministrar a los alumnos las **dosis de flúor para realizar enjuagues bucales**.

No deben realizar ningún tipo de tratamiento con flúor en casa, para tener una buena salud bucodental conviene seguir una dieta sana, evitar comer entre comidas y cepillarse los dientes con pasta dental tras estas, al menos dos veces al día, sobre todo antes de acostarse.

Si por alguna razón, **no desean** que sus hijos participen de este programa, por favor indíquenlo y devuelvan firmada al tutor/a la parte inferior de la hoja. De lo contrario, entenderemos que autorizan a los tutores para que les sea suministrado el flúor.

Agradeciendo su colaboración, reciban un cordial saludo

La Dirección

---

(cortar)

D./Dña. \_\_\_\_\_ como padre/madre/tutor  
del alumno/a \_\_\_\_\_ (curso y  
grupo\_\_\_\_) **no autorizo** la administración de flúor a mi hijo/a.

---

Firmado:

---

**INFANTIL - PRIMARIA – 1º Y 2º ESO**

C/ Dr. Vicente Navarro Soler, 23 ☎ - 📠 96 396 24 02  
secretariaprimaria@colegiosocorro.es

**3º Y 4º ESO - BACHILLERATO**

C/ Cervantes, 64 ☎ 96 375 10 50 📠 96 375 45 07  
colegio.socorro@telefonica.net



COLEGIO

**NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO**

CENTRO CONCERTADO

BENETÚSSER - 46910



APC-11.5.II

***Benetússer, 31 d'octubre de 2012***

Benvolgudes famílies:

Com en anys anteriors i seguint amb el Programa de Salut Bucodental coordinat per la Unitat de promoció de la salut d' Alzira, en pròximes dates començarem a subministrar als alumnes les **dosis de fluor per a realitzar glopejos bucal**s.

No han de realitzar cap tipus de tractament amb fluor en casa, per a tindre una bona salut bucodental, convé seguir una dieta sana, evitar menjar entre menjades i raspallar-se les dents amb pasta dental després d'estes, almenys dos vegades al dia, sobretot abans de gitar-se.

Si per alguna raó, **no desitgen** que els seus fills participen d' este programa, per favor indiquen-ho i tornen firmada al tutor/a la part inferior del full. En cas contrari, entendrem que autoritzen els tutors perquè els siga subministrat el fluor.

Agraint la seua col·laboració, reben un cordial salutació

La Direcció

---

(retalleu)

D./Sra. \_\_\_\_\_ com a pare/mare/tutor de  
l'alumne/a \_\_\_\_\_ (*curs i grup*\_\_\_\_\_)

**no autoritze** l'administració de fluor al meu fill/a.

---

*Firmat:*

---

**INFANTIL - PRIMARIA – 1º Y 2º ESO**

C/ Dr. Vicente Navarro Soler, 23 ☎ - 📠 96 396 24 02  
secretariaprimaria@colegiosocorro.es

**3º Y 4º ESO - BACHILLERATO**

C/ Cervantes, 64 ☎ 96 375 10 50 📠 96 375 45 07  
colegio.socorro@telefonica.net