



# MODESTO CITY SCHOOLS

## OFFICE OF THE SUPERINTENDENT

426 Locust Street, Modesto, California 95351-2699  
(209) 574-1616 • (209) 574-1570 fax • [www.mcs4kids.com](http://www.mcs4kids.com)

TO: Parents and Guardians

DATE: 1/13/20

FROM: Dr. Sara Noguchi, Superintendent

SUBJECT: Oral Health Assessment Request Form

---

---

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) in either kindergarten or first grade, whichever is his or her first year in public school. Assessments that have occurred 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.

Take the attached Oral Health Assessment Request form to the dental office, as it will be needed for your child's check-up. If you cannot take your child for this required assessment, please indicate the reason for this on the Waiver of Oral Health Assessment Request (page 5). You can get more copies of the necessary form at your child's school or online from the California Department of Education's Web site at <http://www.cde.ca.gov/ls/he/hn/>. 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.

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 or Web site can help you to find a dentist who takes Denti-Cal: 1-800-322-6384; <http://www.denti-cal.ca.gov>. For help enrolling your child in Medi-Cal/Denti-Cal, contact your local social service agency at 1-800-336-8478.
2. For additional resources that may be helpful, contact the local public health department at 209-558-8860 (CHDP Program)

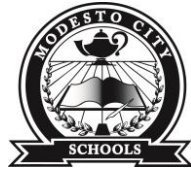
Remember, your child is not healthy and ready for school if he or she has poor dental health! Here is important advice to help your child stay healthy:

- 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. Sweet drinks and candy also contribute to weight problems, which may lead to other diseases, such as diabetes. The less candy and sweet drinks, the better!

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 enough to require emergency room treatment, and their adult teeth may be permanently damaged.

Many things influence a child's progress and success in school, including health. Children must be healthy to learn, and children with cavities are not healthy. Cavities are preventable, but they affect more children than any other chronic disease.

If you have questions about the new oral health assessment requirement, please contact your school nurse.



## Oral Health Assessment

California law, *Education Code* Section 49452.8, now requires that your child have an oral health assessment 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 occurred within the 12 months before your child enters school also meet this requirement.

### Section 1

#### To be completed by the parent or guardian

Child's First Name:	Last Name:	Middle Initial:	Child's birth date:
Address:			Apt.:
City:			ZIP code:
School Name:	Teacher:	Grade:	Child's Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
Parent/Guardian Name:	Child's race/ethnicity: <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Black/African American <input type="checkbox"/> Hispanic/Latino <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> American Indian <input type="checkbox"/> Alaska Native <input type="checkbox"/> Native Hawaiian/Pacific Islander <input type="checkbox"/> Unknown		

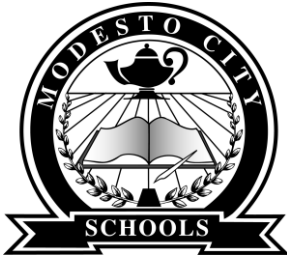
### Section 2 Oral Health Data Collection

#### To be completed by the dental professional conducting the assessment

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

**Dental professional's signature**

**Date**



# DISTRITO ESCOLAR MODESTO

## OFICINA DE LA SUPERINTENDENTE

426 Locust Street, Modesto, California 95351-2699  
(209) 574-1616 • (209) 574-1570 fax • [www.mcs4kids.com](http://www.mcs4kids.com)

PARA: Padres y Tutores

FECHA: 1/13/20

DE PARTE DE: Dra. Sara Noguchi, Superintendente

TEMA: Formulario de Petición Para un Examen de Salud Dental

---

Para asegurarse de que su hijo esté listo para la escuela, el estado de California, de acuerdo a la Sección 49452.8 del Código de Educación, ahora requiere que su hijo o hija reciba un examen dental, en el caso de que empiece su primer año en una escuela pública, ya sea primer año o kindergarten. Los exámenes dentales que se realizarán dentro de 12 meses antes del comienzo del año escolar también cumplen con este requisito. La ley especifica que el examen debe ser realizado por un profesional de salud dental.

Lleven el formulario adjunto (Oral Health Assessment/Waiver Request) al consultorio dental, ya que será necesario para el examen del niño o la niña. Si no pueden llevar a su hijo a un examen dental, favor de indicar la razón en la Exención del requisito de valuación de salud bucal (página 5). Ustedes pueden obtener más copias del formulario en la escuela de su hijo o en la página web del Departamento de Educación de California <http://www.cde.ca.gov/ls/he/hn/>. La ley de California requiere que las escuelas mantengan privada la información de salud de sus estudiantes. La identidad de su hijo o hija no estará en ningún informe que sea parte de este requisito.

Éstos son algunos recursos para ayudarlos a encontrar a un dentista y completar este requisito para su hijo:

1. Medi-Cal/Denti-Cal, el número telefónico gratuito y la página web pueden ayudarlos a encontrar a un dentista que acepte Denti-Cal: 1-800-322-6384; [www.denti-cal.ca.gov](http://www.denti-cal.ca.gov). Para registrar a su hijo en Medi-Cal/Denti-Cal, llamen a la agencia de servicios sociales locales, 1-800-336-8478.
2. Para recursos adicionales que puedan ser de ayuda, llamen al Departamento de Salud Pública local 209-558-8860.

¡Recuerden que si su hijo tiene mala salud dental, no estará saludable ni listo para la escuela! Aquí hay algunos consejos importantes para ayudar a que su hijo se mantenga saludable:

- Lleven a su hijo o hija al dentista dos veces al año.
- Elijan alimentos saludables para toda la familia. Los alimentos frescos son normalmente los más saludables.
- Cepillen los dientes de sus hijos por lo menos dos veces al día con pasta de dientes que contenga fluoruro.
- Limiten las sodas y los dulces.
- Las sodas y los dulces contienen mucha azúcar que causa las caries y reemplaza nutrientes importantes en la dieta de su hijo o hija. Las sodas y los dulces también contribuyen a los problemas de peso que pueden dar pie a otras enfermedades, como la diabetes. ¡Entre menos dulces y sodas, mejor!

Los dientes de leche son muy importantes. No se trata sólo de dientes que eventualmente se caerán. Los niños necesitan esos dientes para comer de manera apropiada, hablar, sonreír y para sentirse bien con ellos mismos. Los niños que tienen caries pueden tener dificultades para comer, pueden dejar de sonreír, prestar atención y no enfocarse en la escuela. El deterioro dental es una infección que no se sana y que puede ser dolorosa cuando deja pasarse sin tratamiento. Si las caries no son atendidas, los niños pueden enfermarse al grado de requerir atención médica de emergencia y sus dientes adultos pueden presentar un daño permanente.

Hay muchas cosas que influyen en el progreso y éxito de los niños en la escuela, entre ellas está la salud. Los niños deben de estar saludables para aprender y los niños con caries no son niños saludables. ¡Las caries son prevenibles, pero afectan a los niños en mayor medida que cualquier otra enfermedad crónica!

Si tienen preguntas sobre el nuevo requerimiento del examen dental de las escuelas, favor de llamar a la enfermera de la escuela.



## Requerimiento de Salud Dental para Ingreso Escolar

La Sección 49452.8 del Código de Educación de la Ley de California ahora requiere que tu hijo o hija tenga un examen dental durante su primer año escolar. Los exámenes dentales que se realizaron dentro del periodo de 12 meses previo al inicio del año escolar, también son válidos.

### Sección 1

**Deberá ser completada por el padre, la madre o el tutor**

Primer nombre del menor:	Apellido:	Inicial del segundo nombre:	Fecha de nacimiento del menor:
Domicilio (número):	Calle:	Ciudad:	Código Postal:
Nombre de la escuela:	Maestro:	Grado escolar:	Sexo del menor: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Nombre del padre, madre o tutor:	Raza u origen étnico del menor: <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio nativo americano <input type="checkbox"/> Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawai o de isla en el Pacífico <input type="checkbox"/> Desconocido		

### Section 2

#### Oral Health Data Collection

**To be completed by the dental professional conducting the assessment**

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

**Dental professional's signature**

**Date**