

**Queridas familias:**  
**Os informamos de la próxima actividad extraescolar programada para vuestro hijo/a,**

### FICHA DE LA ACTIVIDAD

**Curso** 1º E.P A y B

**Nombre** Salud Bucodental

**Descripción** La actividad consta de tres partes, se hacen tres grupos que irán rotando por los siguientes puntos:  
 • Aula de Higiene: Se les enseñara qué es la placa bacteriana y cómo se realiza su control. También se les dará un cepillo, para enseñarles a cepillarse correctamente los dientes. Sala de conferencias y video: Verán una película donde explicarán de forma muy didáctica como cuidar los dientes. • Gabinetes dentales: Los dentistas explorarán la boca, para ver el estado de los dientes y les darán un informe para llevar a sus padres.

**Lugar:** Centro de Salud Bucodental

**Situación:** Avenida de la Felicidad 17

**Fecha** 11/10/2023

**Precio** Gratuita €

#### Observaciones:

Los alumnos irán con el uniforme del Colegio, no se podrá asistir con el uniforme de Educación Física ni con zapatillas de deportes.

**ENTREGAR ESTA AUTORIZACIÓN Y EL IMPORTE DE LA VISITA  
 AL TUTOR DEL CURSO EN MANO**

**ENTREGAR ANTES DEL** 04/10/2023

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

A realizar la visita del próximo día 11/10/2023 llamada Salud Bucodental

**Nombre del padre / madre o Tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI nº:** \_\_\_\_\_

**Firma Padre / Madre o Tutor:**