



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΚΡΗΤΗΣ
Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
ΑΡΧ. ΠΡΩΤ. 2469
ΠΑΡΕΛΗΨΗ 11.2.14

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Να διατηρηθεί μέχρι.....
Βαθμός Ασφαλείας

ΕΝΙΑΙΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ
Π/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ
ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ
ΤΜΗΜΑ Β' ΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

Μαρούσι, 03-02-2014

Αρ. Πρωτ. 14374/Γ7
Βαθ. Προτερ.

Ταχ. Δ/ση: Ανδρέα Παπανδρέου 37
Μαρούσι, Τ.Κ. 15180
Πληροφορίες : Α. Ξυλόκοτα
Ε. Τζιβολιά
Τηλέφωνο : 210-344 3004
Fax : 210-344 3013
e-mail: t05sde1@minedu.gov.gr

ΠΡΟΣ:
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ
ΕΚΠ/ΣΗΣ ΚΡΗΤΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ & ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗΣ
ΚΑΘΟΔΗΓΗΣΗΣ Π/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ
Λ. Κνωσσού 6,
Τ.Κ. 71306, Ηράκλειο**

ΚΟΙΝ:

1. Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
(Υπόψη Υπεύθυνης Σχολικών
Δραστηριοτήτων)
2. ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ Π/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ
Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ
(Μέσω της οικείας Δ/σης)

**Θέμα: «Άδεια εισόδου της Μονάδας Προληπτικής Οδοντιατρικής της Περιφέρειας Κρήτης στις
σχολικές μονάδες Π/θμιας Εκπ/σης του Ν. Ηρακλείου»**

Απάντηση στο υπ' αρ. πρωτ. 4368/Γ7/14-01-2014 εισερχόμενο έγγραφο

Απαντώντας στο με αρ. πρωτ. 116/09-01-2014 (αρ. πρωτ. ΣΕΠΕΔ 221/15-01-2014)
έγγραφό σας, σας ενημερώνουμε ότι εγκρίνουμε την είσοδο της Μονάδας Προληπτικής
Οδοντιατρικής της Δ/σης Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Κρήτης, στις σχολικές μονάδες της
Δ/σης Π/θμιας Εκπ/σης Ηρακλείου, προκειμένου να ευαισθητοποιήσει τους μαθητές σε
θέματα Αγωγής Στοματικής Υγείας καθώς και να υλοποιήσει στοματολογική εξέταση.

Το Πρόγραμμα θα υλοποιήσει το Επιστημονικό Προσωπικό Οδοντιάτρων των Κέντρων
Υγείας του Ν. Ηρακλείου και μέλη του Οδοντιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου.

Η έγκριση δίδεται για το σχολικό έτος 2013-2014.

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθύνεστε στο τηλέφωνο: 2813-410791.

Το Πρόγραμμα είναι προαιρετικό και δωρεάν για τους μαθητές και θα
πραγματοποιηθεί, χωρίς να παρακωλύεται η εφαρμογή του ωρολογίου προγράμματος και
μετά από συνεννόηση με τους Δ/ντές των σχολικών μονάδων, ενώ για τη συμμετοχή των
μαθητών απαιτείται η έγγραφη συγκατάθεση των γονέων και κηδεμόνων αυτών. Κατά τη
διάρκεια του εν λόγω Προγράμματος, ο ιατρός που διενεργεί την κλινική εξέταση
παρακαλείται, όπως καταγράφει ενυπόγραφα τα στοιχεία και τα ευρήματα μόνο στα
βιβλιάρια υγείας των μαθητών. Επισημαίνεται επίσης, ότι κρίνεται απαραίτητη η αποφυγή

διάθεσης οποιουδήποτε υλικού, η οποία αφορά έμμεση ή άμεση διαφήμιση. Η συνεργασία με την Υπεύθυνη Σχολικών Δραστηριοτήτων της οικείας Δ/σης κρίνεται απαραίτητη. Παρακαλούμε, όπως μας κοινοποιηθούν τα αποτελέσματα των Παρεμβάσεων της επιστημονικής ομάδας.

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΕΥΛΟΚΟΤΑ

Εσωτερική Διανομή:

Τμήμα Αγωγής Υγείας
& Περιβαλλοντικής Αγωγής



h