Til [navn på foresatte]

[Barnets navn] født [fødselsdato] har ikke møtt til avtalte timer [dato] og [dato].

Når dere ikke møter til avtalte timer og vi heller ikke får kontakt med dere, er vi bekymret for barnets tannhelse. Barn har rett til tannhelsehjelp etter tannhelsetjenesteloven § 2-1.

Vi tilrettelegger gjerne for barn og ungdom som synes det er vanskelig å møte til tannbehandling. Dere kan også avtale time for en samtale med oss.

Vi gjør for øvrig oppmerksom på at vi har plikt til å vurdere om barneverntjenesten bør involveres, dersom det er grunnlag for det, jamfør helsepersonelloven § 33.

Vennligst ta kontakt med oss for å få ny timeavtale, på telefon [telefonnummer] eller e-post [e-postadresse] innen [dato om 3 uker].

Med vennlig hilsen

[Underskrift]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Navn på avsender]

Dato:

Klinikk:

Adresse og telefon: