

# nabu-kids



•Was können wir für Ihr Kind tun?

---

---

---

•Handelt es sich um den ersten Besuch beim Zahnarzt oder hat Ihr Kind bereits Erfahrungen gemacht?

•Falls ja, wie sind diese verlaufen?

•Was führt Sie in unsere Praxis?

•Klagt Ihr Kind über Zahnschmerzen? Ja  Nein

•Haben Sie selber Angst vorm Zahnarzt? Ja  Nein

•Wo liegen die Interessen Ihres Kindes?

•Putzt Ihr Kind selbstständig die Zähne? Ja  Nein

•Wie oft isst Ihr Kind Süßigkeiten?

•Was trinkt Ihr Kind gerne?

•Lutscht Ihr Kind am Daumen? Ja  Nein

•Braucht Ihr Kind noch einen Schnuller? Ja  Nein