

# INHALT

## Modul 1: Zahnaufbau & Mundhygiene

### Übung 1

- 10 Bildkarten Zahnkrone, Zahnwurzel
- 12 Bildkarten Baumkrone, Baumwurzel
- 14 Bildkarten Krone, Kopf
- 16 Vorlage „Zahn“
- 17 Vorlage „Zahnaufbau“
- 18 Vorlage „Zahnschichten zum Ausschneiden 1+2“
- 20 Ausmalbild „Zahn“

### Übung 2

- 21 Vorlage „Plakat Mundhygiene“
- 22 Bildkarten Zähneputzen, Zahnputzdauer, Tageszeit, KAI, Süßigkeiten, Wasser, Nachputzen

### Übung 3

- 28 Bildkarte Nachputzen
- 29 Bildkarten „Bürsti-Putz“ (KAI)
- 32 Plakat „Putzen wie Bürsti“
- 33 Anleitung „Seeräuber Zuckerlein“
- 34 Vorlage „Mein Zahnputztagebuch“ (ZM 07)
- 35 Vorlagen „Zahn“, „Zahnbürste“, „Zahnpasta“, „Zahnputzbecher“, „Bakterium“

### Übung 4

- 40 Bildkarten Schneidezahn, Messer
- 42 Bildkarten Eckzahn, Spitzhacke
- 44 Bildkarten Backenzahn, Mühle
- 46 Arbeitsblatt „Das Gebiss“ (ZM 36)

### Übung 5

- 47 Vorlage „Bildgeschichte Kariesentstehung“
- 48 Bildkarten Zahnkaries, Zucker, Bakterien, Säure, Zeit

### Übung 6

- 53 Übungsanleitung „Wackelzahn“
- 54 Vorlage „Zahnreihe 1+2“
- 55 Vorlage „Wackelzahn“

## Modul 2: Zahngesunde Ernährung

### Übung 1

- 16 Vorlage „Zahn“
- 56 Vorlage „Lachender Zahn“ (ZG 14)
- 57 Vorlage „Trauriger Zahn“ (ZG 15)

### Übung 2

- 58 Arbeitsblatt „Zuckerliste“ (ZE 17)
- 59 Vorlage „Trinktagebuch“

### Übung 3

- 56 Vorlage „Lachender Zahn“ (ZG 14)

## Modul 3: Zahnarzt

### Übung 1

- 60 Arbeitsblatt „Zahn-Mandalas“ (MZ 05)

### Übung 2

- 61 Bildkarten Mundspiegel, Pinzette, Stopfer
- 64 Vorlage „Mobile“
- 65 Bildkarten Zahnarzt, Zahnärztin, Mundspiegel, Pinzette, Stopfer (fürs Mobile)
- 68 Vorlage „Zahnmemory“

### Übung 3

- 70 Bastelanleitung „Zahn mit Übung“

ZG 14





ZG 15

# Zuckerliste

## Extra zugesetzte Zuckermenge in verschiedenen Nahrungsmitteln



Du sollst nicht mehr  
als 42 g Zucker  
(= 14 Stück Würfelzucker)  
pro Tag zu dir nehmen!

1 Stück Würfelzucker = 3 g

### Getränke

1 Flasche Coca Cola (500 ml)	18 Stück
1 Flasche Römerquelle Emotion Birne Melisse (500 ml)	~7 Stück
1 Dose Red Bull (250 ml) - <b>Nicht für Kinder geeignet!</b>	~9 Stück



### Frühstückszerealien

1 Portion Kellogg's Smacks (30 g ohne Milch)	~3 ½ Stück
1 Portion Clever Schoko-Müsli ohne Rosinen (50 g ohne Milch)	~3 ½ Stück
1 Corny Müsli Riegel Schoko-Banane	~ 3 Stück

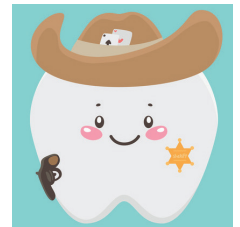


### Milchprodukte

ZE 17

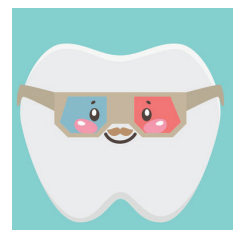
Milch und Milchprodukte enthalten natürlichen Milchzucker.

1 Packung Latella Mango (500 ml)	16 ½ Stück
1 Becher Müller Milchreis Erdbeere (200 g)	8 Stück
1 Packung Nöm Kakaomilch (500 ml)	~16 Stück



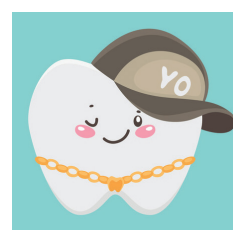
### Süßwaren aus dem Kühlregal

1 Milchschnitte (28 g)	~3 Stück
1 Kinderpingui (30 g)	~3 ½ Stück
1 Becher Fruchtzwerg (50 g)	~2 Stück



### Süßigkeiten

1 Rippe Milka Milkschokolade (17 g)	~ 3 Stück
1 Packung Maoam (22 g)	~ 4 ½ Stück
1 kleine Packung Haribo Goldbären (75 g)	~15 ½ Stück



# Mein Trinktagebuch

Wenn du den ganzen Tag nur Wasser oder ungesüßte Getränke getrunken hast, darfst du ein Kästchen anmalen!



NAME	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NAME	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NAME	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NAME	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NAME	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NAME	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>