

Formulier Slaapgewoonten



Dhr/mevr. :

ouder/verzorger van:

geeft aan dat de voorkeur wordt gegeven aan de hieronder genoemde slaapgewoonte(n):

Tevens verklaren wij hierbij dat wij ons bewust zijn van de eventuele gevaren die de slaapgewoonte(n) met zich meebrengt, en die afwijken van de slaapgewoonte(n) die Kinderopvang De Toverdroom hanteert in het protocol Veilig Slapen om het risico op wiegendood te verkleinen.

Middels deze verklaring zijn ouder(s)/verzorger(s) verantwoordelijk voor de eventuele gevolgen die de hierboven genoemde slaapgewoonte(n) met zich meebrengt.

Datum:

Plaats:

Handtekening ouder/verzorger: