

Formulier buikslapen

BUIKSLAAPVERKLARING

De ouder(s)/verzorger(s) van

heeft (hebben) De Kinderopvang verzocht hun zoon/dochter op de buik te laten slapen.

De verantwoordelijkheid voor de eventuele gevolgen van deze handelswijze blijft bij de ouder(s) / verzorger(s).

Datum:

.....

Naam :

.....

Handtekening: