

VERKLARING AFWIJKENDE SLAAPHOUDING

Naam Kind :
Datum :
Groep :

Kivido BV hanteert voor baby's de rugligging als slaaphouding.

Indien u daarvan af wilt wijken dient u dit middels dit formulier conform ons protocol "WIEGENDOODPREVENTIE" schriftelijk te bevestigen :

- Wij verklaren hierbij, dat wij de pedagogisch medewerkers van de babygroep, verzocht hebben ons kind op de buik- of zijligging te laten slapen.

- Wij verklaren hierbij, dat wij de pedagogisch medewerkers van de babygroep toestemming hebben gegeven, om ons kind in de buikligging te laten slapen als hij/zij zichzelf op de buik gedraaid heeft.

- Wij verklaren hierbij, dat wij de pedagogisch medewerkers hebben verzocht ons kind in te bakeren. De te volgen procedure hebben wij besproken met de pedagogisch medewerkers.

Wij zijn ons ervan bewust, dat wij als ouders de eindverantwoordelijkheid dragen voor de eventuele gevolgen.

Ouders / verzorgers : (naam).....(handtekening).....

Wij zijn door de ouders verzocht / Wij hebben toestemming van de ouders verkregen om:

- Het kind op de buik- of zijligging te laten slapen.
- Het kind op de buik- of zijligging te laten slapen als hij/zij zichzelf op de buik gedraaid heeft.
- Het kind in te bakeren volgens de besproken procedure.

Coördinator Kinderdagverblijf : (naam).....(handtekening).....

