

Toestemmingsformulier inbakeren & buikslapen

Naam kind:

.....

Geboortedatum:

.....

O Ondergetekende geeft (naam gastouder) toestemming om bovengenoemd kind in te laten bakeren voor het slapengaan. Ik ben op de hoogte van het "Informatieblad inbakeren en veilig slapen" (7 B) dat Gastouderbureau KidsCentral hanteert. KidsCentral volgt het meest recente advies om het inbakeren voor de leeftijd van 6 maanden weer af te bouwen. Bij kinderen ouder dan 6 maanden wordt het risico dat ze – ingebakerd en al – naar de buik draaien steeds groter en daarmee ook het risico ten aanzien van wiegendood. Wij raden inbakeren met klem af voor kinderen ouder dan genoemde leeftijd.

O Ondergetekende geeft(naam gastouder) toestemming om bovengenoemd kind op de buik te laten slapen. Ik ben op de hoogte van het "Informatieblad inbakeren en veilig slapen" (7 B) dat Gastouderbureau KidsCentral hanteert.

Naam ouder(s):

.....

Datum:

.....

Handtekening(en):

.....