



## Toestemmingsformulier buik slapen Kidswijs kinderopvang

Hierbij geven de ouders/verzorgers van

Naam

.....

Achternaam

.....

toestemming dat de pedagogisch medewerkers van Kidswijs kinderopvang het kind op de buik mogen leggen te slapen.

Zij verklaren op de hoogte te zijn dat buik slapen een van de verhoogde risicofactoren is in de kans op wiegendood.

Ook verklaren zij hier over gesproken te hebben met de leiding van Kidswijs kinderopvang en zijn op de hoogte van het beleid van Kidswijs kinderopvang ten aanzien van buik slapen.

Namens

.....

(naam en datum)

.....

Namens Kidswijs kinderopvang

(naam en datum)

.....

