

Formulier 'buikligging' behorende bij het Protocol Wiegendoodpreventie

U geeft aan dat u wilt dat uw baby op de buik te slapen wordt gelegd.

Wij vragen u om een handtekening aangezien dit, in het kader van wiegendoodpreventie, niet onze normale werkwijze is.

De ouder(s)/verzorger(s) (naam)

willen graag dat hun kind (naam)

op de buik te slapen wordt gelegd.

Handtekening voor akkoord:

Datum:

.....

Handtekening
ouder(s)/verzorger(s)

Handtekening
leidinggevende

.....

.....

U geeft beëindiging buikligging door aan de leidinggevende en ondertekent vervolgens voor akkoord.

Datum stop buikligging:

.....

Handtekening
ouder(s)/verzorger(s)

Handtekening
leidinggevende

.....

.....