

Alulírott, _____ (gyermek neve) szülője/gondviselője, nyilatkozom, hogy hozzájárulok a bölcsőde által biztosított sószoba használatához a gyermekem számára.

Egyúttal hozzájárulok, hogy amennyiben a gyermekemnek láza van, a bölcsőde kisgyermeknevelője – előzetes telefonos értesítést követően – a bölcsődében rendelkezésre álló lázcsillapító szert (Nurofen szirup) a megfelelő adagolás szerint beadhatja gyermekemnek.

Tudomásul veszem, hogy a lázcsillapítás csak ideiglenes megoldás, és a bölcsőde kéri, hogy a gyermeket mielőbb hazavigyem.

A bölcsőde házirendjét átvettem, a benne foglaltakat betartom.

Dátum: _____

Szülő/Gondviselő neve: _____

Aláírás: _____