



MASSACHUSETTS
**Department of
Early Education and Care**

**SONO SEGURO PARA BEBÊS: ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE PARA JOIAS
EM BEBÊS**

Eu, _____, solicito que ao meu filho, _____,
seja permitido o uso das seguintes joias enquanto a criança estiver dormindo na creche
(especifique a joia e a parte do corpo da criança onde ela será usada):

_____.

Ao assinar abaixo, declaro estar ciente de que a [Política de Sono Seguro para Bebês do EEC](#)
recomenda a remoção de todas as joias antes de colocar o bebê para dormir.

Caso as joias do meu filho se soltem ou caiam no ambiente de sono, estou ciente de que a
equipe do programa deve removê-las para a segurança dele. Combinei com a equipe do
programa que, nessa situação, as joias seriam imediatamente guardadas no seguinte local
previamente acordado:

_____.

Assinatura do Pai/Responsável

Data

Assinatura do Licenciado/Diretor do Programa

Data