



ВИДЕО О БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ

Действия по предотвращению утопления младенцев и детей
ФОРМА ПОДПИСИ РОДИТЕЛЕЙ

I. Я/мы понимаю(-ем), что цель просмотра видео «Действия по предотвращению утопления детей» заключается в ознакомлении родителей с опасностью утопления младенцев и маленьких детей. Я/мы понимаю(-ем), что это видео должны посмотреть оба родителя.

II. Я/мы подтверждаю(-ем), что я/мы просмотрел(-а/-и) видео об опасности утопления младенцев и маленьких детей. Если второй родитель недоступен, я отмечу поле ниже, чтобы подтвердить, что он/она недоступен(-а), но я сделаю все возможное, чтобы сообщить второму родителю информацию, представленную в данном видео.

OTMETЬТЕ, ЕСЛИ ВТОРОЙ РОДИТЕЛЬ НЕДОСТУПЕН

Form with signature lines and date fields for Parent 1 and Parent 2.

III. Сотрудники [Name] попросили, чтобы я/мы просмотрел (-а/-и) видео об опасности утопления младенцев и маленьких детей. Я/мы отказываюсь(-емся) смотреть это видео.

Form with signature lines and date fields for Parent 1 and Parent 2.