



婴儿安全同意书

供申请人和成年家庭成员填写：

☐ 我不照护一岁以下的儿童。

或

如果您要照看一岁以下的儿童，请完成以下两个步骤：

1) 点击观看[此视频](https://vimeo.com/725463703/1c55b2616d)。(https://vimeo.com/725463703/1c55b2616d)

☐ 我理解“新生儿啼哭期”的概念，并同意遵循此视频中讨论的策略。

2) 点击[此链接](https://www.nichd.nih.gov/sites/default/files/2019-02/Safe_Sleep_Environ_update.pdf) (https://www.nichd.nih.gov/sites/default/files/2019-02/Safe_Sleep_Environ_update.pdf) (2 页)，阅读有关安全睡眠环境的内容。

☐ 我了解安全睡眠，并同意遵守此链接中解释的做法。

申请人信息和签名

申请人 A 姓名		出生日期
申请人 A 签名		日期
申请人 B 姓名		出生日期
申请人 B 签名		日期
家庭成员 1 姓名	签名	日期
家庭成员 2 姓名	签名	日期
家庭成员 3 姓名	签名	日期
家庭成员 4 姓名	签名	日期
LD/CPA 工作人员签名		
该家庭不需要照护一岁以下的儿童，或我已经与该家庭讨论安全睡眠的概念。		
LD/CPA 工作人员姓名	签名	日期