

Форма дозволу використання лосьйону для рук

Ім'я дитини:	Дата народження та вік:
Назва лосьйону для рук (оберіть варіант, який хочете дозволити): <input type="checkbox"/> Надається програмою: <input type="checkbox"/> Надається одним із батьків:	
Дата початку: <div style="text-align: center;"> _____ / _____ / _____ </div>	Дата закінчення: (до 12 місяців після «дати початку») <div style="text-align: center;"> _____ / _____ / _____ </div>
Особливі вказівки: <ul style="list-style-type: none"> • Лосьйон для рук завжди слід зберігати в недоступному для дітей місці. • Використання лосьйону для рук повинно здійснюватися під наглядом дорослих, щоб уникнути проковтування. • Не для використання у зв'язку з медичними проблемами, такими як екзема. 	

Я дозволяю використовувати вищезгаданий лосьйон для рук для моєї дитини.

Підпис одного з батьків / опікуна

Дата

Мета застосування:	Для зволоження рук
Спосіб застосування:	Зовнішнє
Кількість застосування:	Зверніться до етикетки виробника
Час застосування:	Коли руки сухі/потріскані
Зберігання:	При кімнатній температурі