فرم تعهد ترویج تغذیه با شیر مادر

اینجانب ...................................با اطلاع و آگاهی کامل از آموزشهای لازم در رابطه با

ترویج تغذیه با شیر مادر متعهد می شوم که کودکم را با شیر مادر تغذیه کنم و بدون مشورت با

پرسنل مرکز بهداشتی درمانی از شیر مصنوعی استفاده نکنم در غیر اینصورت مرکز بهداشت هیچ

گونه تعهدی در قبال تغذیه کودکم را ندارد.

نام و نام خانوادگی شماره تماس مادر تاریخ آموزش

امضاء