

ZEN TATTOO PORTRE

Szülői egyetértési nyilatkozat

Alulírott _____ (szülő) engedélyezem 18 év alatti gyermekem tetoválását.

Gyermekem neve: _____

Gyermek születési helye: _____

Gyermek születési ideje: _____

Szülő személyi igazolvány száma: _____

Szülői jelenlét 18 éves kor alatt minden esetben szükséges, a szülő és a gyermek személyazonosságát igazoló okmányokkal együtt!

A tetoválással kapcsolatos felvilágosítást megkaptam és tudomásul vettem.

Gyermekem tetoválását kizáró okról vagy betegségről nem tudok.

Elérhetőségi telefonszámom: _____

Kelt: _____

szülő aláírása