

SZÜLŐI HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

TETOVÁLÁS

Alulírott, (szülő, törvényes képviselő neve),
..... (személyi igazolvány száma),

hozzájárulok, hogy 18 év alatti gyermekem,

..... (gyermek neve),
..... (születési helye, ideje),
..... (személyi igazolvány száma),

tetoválást készíttessen magának a Renegade Tetováló Stúdióban

A tetoválás elkészítésével és utókezelésével kapcsolatos felvilágosítást megkaptam és tudomásul vettem.

Elérhetőségei telefonszámom:.....

Kelt :.....

.....
aláírás