



Tai and SMI Tattoo Ink

8640 Fonyód, Ady E. u. 5.

Szülői beleegyezési nyilatkozat

Alulírott _____ (szülő/gyám) engedélyezem 18 év alatti
gyermekem részére tetoválás elkészítését.

Gyermekem neve: _____

Születési hely: _____

Születési idő: _____

Anyja neve: _____

Szem.ig. szám: _____

A tetoválással kapcsolatos felvilágosítást megkaptam és tudomásul vettem. Gyermekem
részére történő tetoválás készítésének kizáró okáról vagy betegségéről nem tudok.

Elérhetőség: _____

Kelt: _____

szülő aláírása

Tanú 1

Tanú2

Név:

Szem.ig.szám:

Lakcím: