

Souhlas zákonného zástupce k vyhotovení trvalého tetování

Já (jméno a příjmení rodiče/ zákonného zástupce), níže podepsaný/á

jméno a příjmení.....

jako zákonný zástupce svého syna/dcery

jméno a příjmení.....

souhlasím s tím, aby si nechal/a vytvořit trvalé tetování v tetovacím salónu Římanka tetování. Svým podpisem potvrzuji, že jsme byli poučeni o tetování o následné péči o něj a případných komplikacích v případě nedodržování pokynů.

Současný stav:

Prohlašuji, že můj syn/dcera nepožil(a) před tetováním alkohol, drogy, léky tišící bolest ani jiné medikamenty, které by mohly tetování a průběh jeho hojení zkomplikovat. Můj syn/dcera netrpí žádnou krevní, kožní nebo infekční chorobou, chronickou nemocí srdce nebo krevního oběhu, špatnou srážlivostí krve, epilepsií, diabetem, onemocněním jater, alergií ani jiným onemocněním.

V..... **Dne**.....

Adresa

.....

.....

Podpis