

Szülői hozzájáruló (beleegyező) nyilatkozat

Alulírott

Lakcím: (irányítószám),.....(város)

.....(utca/út stb.)(házzám, em.).

Születési hely, idő:.....

hozzájárok, hogy a RelaxCenterben a testészer behelyező szakember(gyermek neve) gyermekem részére piercinget készítsen.

Tudomásul veszem, hogy a piercing behelyezésével a piercing testészerkénk tartósan gyermekemben marad, eltávolítást követően a luk vagy az esetlegesen kialakult heg megmaradhat.

Tudomásul veszem, hogy a testészer behelyezés alkalmával minden szükséges információt megkaptam a testészer behelyezéssel kapcsolatban -beleértve az esetleges szövődmények kialakulásáról és az utókezelésről-.

Tudomásul veszem továbbá, hogy az utókezelésről kötesek vagyunk gondoskodni és betartjuk a kezelési útmutatóban foglaltakat.

Kelt:.....

Gondviselő aláírása

