

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR MINDERJÄHRIGE

Name Erziehungsberechtigte/r:

Adresse:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine / unsere Tochter

.....
(Name in Druckbuchstaben)

geboren am: sich eine Nagelmodellage bzw. Verlängerung machen lässt.

Erhöhte Risiken bei Minderjährigen: Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass Nagelbettveränderungen bzw. Wachstumsstörungen in diesem Alter nicht auszuschließen sind.

Die verbundenen Risiken einer Nagelmodellage bei Minderjährigen sind uns bekannt.

Diese Erklärung ist vor der ersten Behandlung mit einer Kopie des Personalausweises der Erziehungsberechtigten vorzulegen.

Diese Einverständniserklärung ist bis auf Widerruf gültig.

Ort, Datum

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: