



**Tilla Tattoo Stúdió**  
1152 Budapest, Illyés Gyula 2-10.



## Szülői beleegyező nyilatkozat

Alulírott \_\_\_\_\_ (szülő/ gondviselő), engedélyezem 18 év alatti  
gyermekem tetoválását.

Gyermekem neve: \_\_\_\_\_

Gyermekem születési helye: \_\_\_\_\_

Gyermekem születési ideje: \_\_\_\_\_

Szülő személyi igazolvány száma: \_\_\_\_\_

Tetoválás helye a testen: \_\_\_\_\_

Szülői jelenlét 18 éves kor alatt minden esetben szükséges, a szülő és a gyermek  
személyazonosságát igazoló okmányokkal együtt!

Ha a szülő jelenléte valamilyen akadályoztatás miatt nem megoldható (pl: mozgássérült stb.),  
meghatalmazhat más kísérő nagykorút, melyet a szülővel előzetesen telefonon egyeztetünk.  
A kísérő hozza magával a kitöltött, aláírt **szülői beleegyező nyilatkozatot**, a kitöltött, tanúkkal  
igazolt **meghatalmazást** és **személyazonosságát igazoló okmányokat**.

A tetoválással kapcsolatos felvilágosítást megkaptam és tudomásul vettem.  
Gyermekem tetoválását kizáró okról vagy betegségről nem tudok.

Elérhetőségi telefonszámom: \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
szülő /gondviselő aláírása