



OCTOPUS

obrtni za usluge i trgovinu
vl. Irena Milina
Gjure Deželića 23, Zagreb

RODITELJSKA DOZVOLA ZA TETOVIRANJE MALOLJETNE OSOBE

IME I PREZIME RODITELJA: _____

ADRESA STANOVANJA: _____

BR. OSOBNE ili OIB: _____

IME I PREZIME MALOLJETNIKA: _____

ADRESA STANOVANJA: _____

DATUM ROĐENJA: _____

Dozvoljavam svom sinu/kćeri tetoviranje u "OCTOPUS" tattoo studiju. Dozvola vrijedi za tetoviranje na poziciji:

☐ NADLAKTICA

☐ STOPALO

☐ RAME

☐ POTKOLJENICA

☐ PRSA

☐ NATKOLJENICA

☐ LEĐA

☐ TRBUH

Na maloljetnim osobama **ne tetoviramo** slijedeće pozicije:
šake, podlaktice, vrat, glava, lice.

U _____, dana _____

Potpis roditelja: _____