



OCTOPUS
obrtna 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:

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NADLAKTICA | <input type="checkbox"/> STOPALO |
| <input type="checkbox"/> RAME | <input type="checkbox"/> POTKOLJENICA |
| <input type="checkbox"/> PRSA | <input type="checkbox"/> NATKOLJENICA |
| <input type="checkbox"/> LEĐA | <input type="checkbox"/> TRBUH |

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

U _____, dana _____

Potpis roditelja: _____