

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

на проведение косметической процедуры несовершеннолетнему

Я, ФИО родителя (законного представителя):

Паспорт: серия _____ № _____, выдан

_____, проживающий(-ая) по адресу:

_____,
контактный телефон: _____, настоящим подтверждаю, что
являюсь законным представителем (родителем) несовершеннолетнего: ФИО
ребёнка:

Дата рождения: «__» _____ г.

Даю своё информированное согласие на проведение косметической процедуры:

в студии «Ателье волос 05», расположенном по адресу: г. Краснодар, ул.
Монтажников, д.1/4, 20 этаж.

Я ознакомлен(-а) с характером и особенностями процедуры, предупреждён(-а) о
возможных индивидуальных реакциях, а также о необходимости соблюдения
рекомендаций по уходу после процедуры.

Я подтверждаю, что:

- Ребёнок не имеет медицинских противопоказаний к проведению данной процедуры.
- Я понимаю, что результат процедуры зависит от индивидуальных особенностей волос и соблюдения рекомендаций.
- Не имею претензий к исполнителям по поводу принятого решения о проведении процедуры. Дата: «__» _____ г.

Подпись родителя (законного представителя): _____

Подпись мастера (исполнителя): _____