

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG FÜR WAXING
AN MINDERJÄHRIGEN (BIS 16 JAHRE)**

Hiermit erkläre ich mich (Name des Erziehungsberechtigten)

.....

einverstanden, dass mein Kind (Name des Kindes)

.....

folgende Haarentfernungsbehandlung bei BLUE KOSMETIK machen lässt.

Behaarte Zonen, welche mit Wachs entfernt werden dürfen:

.....

.....

.....

Ort, Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

.....

.....