



**OCTOPUS**

obrta za usluge i trgovinu

vl. Irena Širanović

Gundulićeva 31, Zagreb

## **RODITELJSKA DOZVOLA ZA PIRSANJE MALOLJETNE OSOBE**

IME I PREZIME RODITELJA: \_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA: \_\_\_\_\_

BR. OSOBNE ili OIB \_\_\_\_\_

IME I PREZIME MALOLJETNIKA: \_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_

**Dozvoljavam svom sinu/kćeri pirsanje u "OCTOPUS" piercing studiju. Dozvola vrijedi za slijedeće piercinge:**

ušna resica

ušna hrskavica

industrial

obrva

nos

septum

usnica

jezik

smiley

tongue web

bridge

pupak

bradavica

surface

microdermal

U Zagrebu, \_\_\_\_\_

Potpis roditelja: \_\_\_\_\_