

### **8.3.4 SAMTYKKE ERKLÆRING FARGE/KJEMI BEHANDLING FOR PERSONER UNDER 16 ÅR**

Kundens navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Post nr./Sted: \_\_\_\_\_

Tlf./mobil tlf: \_\_\_\_\_

Vi gir herved samtykke til at vår sønn/datter kan utføre farge/kjemibehandling på sitt hår.

Navn blokk bokstaver:

Signatur foresatt: .....