



Einverständniserklärung

Hiermit übernehme ich

NAME; VORNAME ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

ANSCHRIFT

die alleinige Verantwortung dafür, dass der/die Friseur/in bei meinem/r minderjährigen Sohn/Tochter

NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM

Die Haare chemisch behandeln/färben darf.

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass chemische Behandlungen die Haarstruktur beschädigen können und/oder zu allergischen Reaktionen führen können und, dass chemische Haarbehandlungen bei jugendlichen unter 16 Jahren nicht empfohlen werden.

DATUM, ORT

UNTERSCHRIFT ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R