

Einverständniserklärung der Eltern

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Stadt: _____

PLZ: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter

Vorname, Familienname: _____

geb. am: _____

sich im CJAL Nails NAGELSTUDIO André Schwarz, eine Nagelbehandlung nach eigenem Wunsch (eine Maniküre, Nagelmodellage, Nagelbehandlung oder Nagelverlängerung mit Nageldesign) machen lässt.

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Datum

CJAL Nails Nagelstudio

Inh. André Schwarz

Hüttenstraße 16

06526 Sangerhausen