

Informierte Zustimmung zum Piercing bei Kindern unter 16 Jahren

Ich, der Erziehungsberechtigte (Name, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummer):

bevollmächtige hiermit meine Tochter/meinen Sohn, (Name, Geburtsdatum)

wohnhaft an der Adresse: _____
das Piercing zu haben und zu tragen.

Bitte angeben:

1. Name oder kurze Beschreibung des Piercings (z. B. Lobe oder Ohrläppchen)

2. Anzahl der Piercings (z. B. 1, 2 oder mehr).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine Tochter/mein Sohn das o.g. Piercing haben darf. Ich stimme mit den üblichen Risiken von Piercings überein: Schwellungen, Blutungen, Entzündungen. Bei richtiger Pflege treten nur selten Probleme auf - ich verpflichte mich, die richtige Pflege zu gewährleisten und stelle meinem Kind die notwendigen Materialien zur Verfügung: Desinfektionsmittel und Wattepad oder Papiertaschentücher.

(Sie erhalten eine ausführliche Anleitung für die richtige Pflege des Piercings. Sie können unser professionelles Team jederzeit telefonisch kontaktieren: +41 44 252 62 52

Oder persönlich unter dieser Adresse: Brunngasse 3 8001 Zürich.)

Mit dieser Zustimmung stechen wir alle normalen Ohrpiercings bei allen Personen über 14 Jahre und unter 16 Jahre alt.

Datum, Ort und Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten

Eine Kopie des Personalausweises/Reisepasses der Eltern/Erziehungsberechtigten muss vorgelegt werden.

Kinder unter 14 Jahren müssen persönlich von einem Elternteil oder Erziehungsberechtigten begleitet werden. Das Vorlegen eines Ausweises ist obligatorisch.