



TOESTEMMINGSFORMULIER OUDER(S)

Naam:

Adres:

Postcode/woonplaats:

Telefoonnummer:

Geboorte datum kind:

Hierbij geef ik, _____, ouder/verzorger van _____
Toestemming voor het verven van de wenkbrauwen met (henna) verf bij **Beauty Eye**
gevestigd aan het Vierkant 12 in Zwaag.

Datum: _____

Handtekening: _____

Uw persoonsgegevens worden niet aan derden verstrekt.

Beauty Eye
Vierkant 12
1689 DJ Zwaag
Tel: 06-39558063

Met vriendelijke groet,

Inge Frese