

## **HENKILÖTIEDOT**

Olet ilmoittautunut Ruokolahden seurakunnan **LEIRIRIPPIKOULUUN 2018**.

Rakentaaksemme turvallisen ja kaikki leiriläiset huomioivan rippikoulun pyydän sinua kertomaan seuraavat tiedot itsestäsi. Sinua koskevia tietoja käsitellään luottamuksellisesti ja nämä tiedot ovat vain rippikoulusi vetäjien käytössä. Palauta tämä lomake täytettynä ensimmäisen leirijakson alkaessa.

Sukunimi: _____	Etunimi: _____
Osoite: _____	
Postinumero: _____	Postitoimipaikka: _____
Matkapuhelin: _____	Syntymäaika: _____

Oletko allerginen ruoka-aineille?  kyllä  ei

Luettele allergiaa aiheuttavat ruoka-aineet: \_\_\_\_\_

Noudatanko terveydellisistä syistä ruokavaliota?  kyllä  ei

Ruokavalioni: \_\_\_\_\_

Onko sinulla jokin sairaus, vamma tai allergia, joka on syytä huomioida rippikoulusi aikana?

kyllä  ei

Millainen? \_\_\_\_\_

Oletko viimeisen kahden kuukauden aikana saanut lääke- tai sairaalahoitoa?  kyllä  ei

Millaista hoitoa? \_\_\_\_\_

Käytätkö tällä hetkellä lääkkeitä?  kyllä  ei

Mitä? \_\_\_\_\_

Huolehditko itse lääkityksestäsi?  kyllä  ei

Saako sinua lääkitystä reseptivapailta lääkkeillä?  kyllä  ei

Saako sinusta otettuja kuvia käyttää rippikoulun aikana?

kyllä  ei

Saako sinusta otettuja kuvia tallentaa leirimuistoksi?

kyllä  ei

Arvioi oma uimataitosi.

erinomainen

hyvä

välttävä

Vanhempani / huoltajani ja hänen yhteystiedot ( Nimi ja puhelinnumero, josta tavoittaa leirijakson aikana)

---

---

Saako sinusta kerätyt tiedot tallentaa rippikouluasi varten?

kyllä  ei

Mikäli annat suostumuksesi tietojesi tallentamiseen, niin sinua koskevat tiedot tallennetaan rippikoulusi ajaksi. Seuraavan leirijakson alkaessa toivomme, että päivität tietosi ajan tasalle. Rippikoulusi päätyttyä kaikki leirijaksoja varten kerätyt tiedot hävitetään.

Lomakkeella kerätyt tiedot hävitetään tämän leirijakson jälkeen, mikäli et anna lupaa tallentaa niitä.

**HUOM! ILMOITA RUOKA-AINE ALLERGIAT 15.1.2018  
MENNESSÄ APOLLE, MIKÄLI NIIHIN ON TULLUT  
MUUTOKSIA. Puh. 044-7881131.**

Nuori on rippikoulussa huoltajansa suostumuksella. Omalla allekirjoituksellaan huoltaja vakuuttaa, että nuori kykenee toimimaan leiri- ja retkiolosuhteissa.

Vakuutan, että yllä olevat tiedot vastaavat tämän hetkistä elämäntilannettani.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
paikka

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2018

\_\_\_\_\_  
Leiriläisen allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Huoltajan allekirjoitus