

ORIMATTILAN SEURAKUNTA / RIPPIKOULUTYÖ

Orionaukio 2C 2 krs, 16300 ORIMATTILA (Minna Leckermäki 0503399127)

OSALLISTUJAKORTTI				
Oman rippikouluryhmän numero ja leirin päivämäärä:				
Osallistujan nimi ja puhelin				
Nimi: Lähiosoite: Postinumero: Postitoimipaikka:		puhelin: sähköposti:		
Huoltajan tiedot:				
Nimi:		puhelin:		
Nimi:		puhelin:		
Ruoka-aineallergiat:				
Muut allergiat:				
Sairaudet:				
Lääkitys, hoitaako itse:				
Saako nuorelle tarvittaessa antaa särkylääkettä, esim. Panadol 500?				
Mitä ohjaajien olisi hyvä tietää nuoren fyysisestä tai psyykkisestä hyvinvoinnista?				
Nuoren uimataito		hyvä:	kohtalainen:	heikko:
Saako nuorta valokuvata? Valokuvia voidaan käyttää esim. seurakunnan kotisivuilla tai Facebookissa		saa:		ei:
Saako nuoren puhelinnumeron liittää rippikouluryhmän yhteiseen WhatsApp-ryhmään?		saa:		ei:
Tiedot vahvistaa				
Alle 18-vuotiaan huoltaja	Aika: Paikka:	Allekirjoitus:	Nimen selvennys:	
Osallistuja	Aika: Paikka:	Allekirjoitus:	Nimen selvennys:	

Osallistujakortti palautetaan **oman ryhmän työntekijälle**. Tietoja käsitellään luottamuksellisesti ja ne ovat ryhmän ohjaajien hallussa. Tiedot hävitetään tapahtuman jälkeen.