ORIMATTILAN SEURAKUNTA / NUORISOTYÖ
PAPPILANTIE 1, 16300 ORIMATTILA (Camilla Vuori p. 050 3399 127)

OSALLISTUJAKORTTI

Tapahtuman nimi, ajankohta ja paikka: **Isoskoulutusleiri 24-26.1.2020 Mallusjoki**

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 **leirille tultaessa.** Tietoja käsitellään luottamuksellisesti ja ne ovat leirin ohjaajien hallussa. Tiedot hävitetään tapahtuman jälkeen.