

## HENKILÖTIETOLOMAKE ISOSILLE

Tämä lomake tulee täyttää ja palauttaa rippikoulun turvallisuus- ja ohjelmavastaavalle.  
Tiedot ovat välttämättömiä ja luottamuksellisia. **Henkilötietolomake tulee olla mukana täytettynä ja allekirjoitettuna, viikonloppuleirille tultaessa.**

Rippikoulun numero \_\_\_\_\_

Viikonloppujakson aika \_\_\_\_\_

Varsinaisen leirijakson aika \_\_\_\_\_

Isosen **koko nimi:** \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_ **(myös loppuosa!)**

Isosen puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Isosen sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Isosen osoite, postinumero ja postitoimipaikka:

\_\_\_\_\_

Pankkiyhteys (**pankin nimi ja koko tilinumero**)

\_\_\_\_\_

Mahdolliset sairaudet ja käytettävät lääkkeet (ja mitä sairauden hoidossa on otettava huomioon, tuleeko esim. mahdollisen kohtauksen yhteydessä hälyttää suoraan ambulanssi?)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allergiat (myös ruoka-aineet), ruoka-aineallergiat ilmoitettava myös suoraan Päivärantaan osoitteessa <http://www.paivarantaan.fi/ruokavalioilmoitus/>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Leirielämään mahdollisesti vaikuttavat muut asiat (esim. oppimisvaikeudet)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Jatkuu toisella sivulla →**

Uimataito? HYVÄ\_\_\_ MELKO HYVÄ\_\_\_ EI LAINKAAN\_\_\_

Onko isosella voimassa oleva EA-koulutus? ON\_\_\_ EI \_\_\_

Osaatko säestää kitaralla tai pianolla? KYLLÄ \_\_\_ EN \_\_\_

Nuori saa halutessaan esiintyä Imatran seurakunnan rippikoulu- ja nuorisotyön sosiaalisen median julkaisuissa sekä seurakunnan kotisivuilla ja painetuissa medioissa.

KYLLÄ\_\_\_ EI\_\_\_

Tarkastakaa, että jäykkäkouristusrokotus on voimassa! Olemme tutustuneet leirikirjeeseen ja hyväksymme siinä kerrotut asiat. Nuoremme saa tulla isoseksi rippikouluun.

\_\_\_\_\_  
Paikka

\_\_\_\_\_  
Aika

\_\_\_\_\_  
Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_  
Huoltajan osoite

\_\_\_\_\_  
Huoltajan puhelinnumero

\_\_\_\_\_  
Paikka

\_\_\_\_\_  
Aika

\_\_\_\_\_  
Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_  
Huoltajan osoite

\_\_\_\_\_  
Huoltajan puhelinnumero

Huom! Lomakkeessa tulee olla molempien huoltajien allekirjoitukset. Mikäli kyseessä on yksinhuoltajuus, tiedot ja allekirjoitus täytetään yhden huoltajan osalta.

**Sitoudun olemaan käyttämättä päihteitä ja hyväksyn seuraavat ehdot:**

- Mikäli en pysty täyttämään sitoumusta, päihteiden käytöstä seuraa kyseisestä tehtävästä erottaminen ilman varoitusta.
- Erottaminen ei ole este isosena tai vapaaehtoistyöntekijänä toimimiselle jatkossa.

\_\_\_\_\_  
Isosen tai vapaaehtoisen allekirjoitus ja nimenselvennys, paikka ja aika