Lukekaa oheiset turvallisuusohjeet huolellisesti. Täyttäkää tämä turvatietolomake ja allekirjoittakaa se (muistakaa sekä nuoren että huoltajan allekirjoitukset). Palauttakaa lomake rippikouluryhmän tapaamiseen **sunnuntaina 16.8. klo 14-17**. **Huomioittehan, että lomakkeen täytyy olla palautettuna, jotta voimme ottaa nuoren mukaan tapaamisiin ja leirille.**

Keräämme tiedot rippikoululaisen fyysisen ja psyykkisen turvallisuuden parasta mahdollista turvaamista varten ja on tärkeää, että jokainen on allekirjoituksellaan vahvistanut sitoutuvansa annettuihin ohjeisiin. Tiedot tulevat vain rippikoulun ohjaajien käyttöön ja ne hävitetään rippikoulun jälkeen.

**Leiri: Vaellusrippikoulu Leiriaika: 21.-23.8 Keräkankare.**

Leiriläisen nimi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hetu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nuoren sähköpostiosoite\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruoka-aineallergiat ja erityisruokavaliot \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sairaudet / Lääkitykset / Lääkeaineallergiat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**HUOM! Aikaisemmasta käytännöstä poiketen emme voi enää jakaa nuorille lääkkeitä rippileirillä. Pakatkaa siis nuorelle mukaan mahdollisten säännöllisten lääkitysten lisäksi myös sellaiset lääkkeet (särkylääke tms), joita nuori voi leirin aikana tarvita. Mikäli nuorella ei ole tarvittavaa lääkettä mukana leirillä, olemme sairastumistapauksissa yhteydessä huoltajaan.**

Mitä muuta haluatte kertoa? Mitä ohjaajien olisi syytä ottaa huomioon, jotta rippikoulu olisi mahdollisimman turvallinen ja hyvä kokemus nuorelle?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LEIRIN OHJELMASTA:

Mikäli leirin aikana tulee mahdollisuus valvottuun uintiin, nuori voi halutessaan osallistua.

Uimataito: hyvä 🞏 välttävä 🞏 huono 🞏

VALOKUVAUKSESTA/KONFIRMAATION STRIIMAAMISESTA:

Rippikoulun aikana valokuvaamme tapahtumia ja voimme kertoa kuvien avulla leirin kulusta sosiaalisessa mediassa ja/tai seurakunnan verkkosivuilla.

Saako rippikoulun aikana otettuja kuvia, joissa nuori on tunnistettavissa, julkaista seurakunnan sosiaalisessa mediassa? ​ kyllä 🞏 ei 🞏

Saako rippikoulun aikana otettuja kuvia, joissa nuori on tunnistettavissa, julkaista seurakunnan verkkosivuilla? ​ kyllä 🞏 ei 🞏

Konfirmaatiomessu striimataan, saako nuori näkyä striimauksessa? Läheiset, jotka eivät pääse kirkkoon seuraamaan konfirmaatiota, voivat seurata nuoren konfirmaatiota striimin välityksellä. kyllä 🞏 ei 🞏

HYVÄKSYMME RASTITTAMALLA SEURAAVAT:

Olemme ilmoittaneet sellaiset rippikoululaisen terveydentilaan vaikuttavat seikat, jotka turvallisen ja sujuvan rippikoulun kannalta ovat tärkeät ohjaajien tietää. 🞏

Olemme tietoisia, että leirin ohjaajilla on painavien syitten takia mahdollisuus keskeyttää nuoren rippikoulu. Tällaisissa tilanteissa huoltaja sitoutuu hakemaan nuoren kotiin tai huolehtii nuoren kuljetuksesta omakustanteisesti. 🞏

Nuori sitoutuu noudattamaan ennen rippikoulua ja sen aikana annettuja toiminta-, turvallisuus- ja hygieniaohjeita.🞏

Nuori ei tule sairaana tai lievästi oireilevana rippikoulutapaamisiin, leirille tai konfirmaatioon. 

Ymmärrämme, että väljyys-, turvallisuus- ja hygieniaohjeiden noudattamisesta huolimatta seurakunta ei voi taata, ettei tartuntariskiä rippikouluaikana olisi. 🞏

Sairastumistapauksessa huoltaja varautuu hakemaan nuoren kotiin tai huolehtii nuoren kuljetuksesta kotiin omakustanteisesti. 🞏

Nuoren saadessa rippikoulutapaamisten tai leirin aikana akuuttiin hengitystieinfektioon viittaavia oireita tai ripulia/vatsakipua ilman muuta ilmeistä syytä, toimitaan terveydenhuoltoviranomaisten ohjeiden mukaisesti.

Huom! Päihteiden, tupakkatuotteiden ja energiajuomien käyttö on kielletty rippikoulussa.

Seurakunta on vakuuttanut rippikoululaiset tapaturmien varalta.

Vanhemman / Huoltajan yhteystiedot leirin aikana:

Puhelin päivällä: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Illalla: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huoltajan sähköpostiosoite\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jos huoltaja ei ole jossain vaiheessa tavattavissa, keneen täysi-ikäiseen voi ottaa tarvittaessa yhteyttä? Nimi, puhelinnumero ja yhteys nuoreen (esim. sukulainen, kummi, vanhempien ystävä jne).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Päivämäärä \_\_\_\_.\_\_\_\_.2020.

Rippikoululainen Huoltaja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

allekirjoitus allekirjoitus

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nimenselvennys nimenselvennys