

LEIRILÄISEN TURVATIEDOT - LUOTTAMUKSELLINEN

Lomake palautetaan leirin seuraavassa ennakkotapaamisessa 28.4.2019. Tiedot tulevat vain leirin johtajien käyttöön ja ne hävitetään leirin jälkeen. Lomake on leiriläisen fyysisen ja psyykkisen turvallisuuden parasta mahdollista turvaamista varten ja siksi toivomme, että voisitte antaa meille tiedot, joita pyydämme.

Mahdolliset oppimis- ja keskittymisvaikeudet eivät yleensä ole este leirille osallistumiselle. On tärkeää, että ohjaajat saavat myös näistä riittävän tiedon ennen leiriä.

Leiri: Rippikoululeiri Räfsö 5

Leiriaika: 19.-25.7.2019

Leiriläisen nimi

_____ Hetu _____

Osoite _____

Sähköpostiosoite _____

Ruoka-aineallergiat ja erityisruokavaliot _____

Sairaudet / Lääkitykset / Lääkeaineallergiat / Hoitaako lääkitykset itse? _____

Jos leiriläinen valittaa leirillä päänsärkyä, flunssaista oloa tai vatsavaivoja, saako hänelle antaa lääkettä? Mitä? Mitä ei?

Mitä muuta haluatte kertoa?

LEIRILÄISEN TURVATIEDOT - LUOTTAMUKSELLINEN

LEIRIN OHJELMASTA:

Normaalin päiväohjelman ohessa leirillä on mahdollisuus valvottuun uintiin ja melontaan. Lisäksi toteutetaan muutaman tunnin purjehdusretki lähivesillä. Purjealuksella on oma, koulutettu miehistönsä. **Huom! Mikäli leiri sisältää edellisen, siitä annetaan tarkempaa tietoa myöhemmin.**

Uimataito: hyvä ☐ välttävä ☐ huono ☐

VALOKUVAUKSESTA:

Saako rippikoulun aikana otettua kuvaa, jossa nuori on mukana, käyttää mahdollisesti rippikoulu- ja nuorisotyön tiedotustoiminnassa seurakunnan internetsivuilla?

kyllä ☐ ei ☐

Olemme ilmoittaneet sellaiset rippikoululaisen terveydentilaan vaikuttavat seikat, jotka on rippikoulun turvallisuuden ja sujumisen kannalta tärkeää saattaa ohjaajien tietoon. Olemme tietoisia, että leirin ohjaajilla on painavista syistä johtuen mahdollisuus keskeyttää nuoren leirijakso.



Pvm _____

Huom!

Leirimme on vapaa päihteistä, tupakkatuotteista ja energiajuomista! Näiden tuotteiden käyttö on siis kielletty leirillä ja rippikoulun muissa tapaamisissa.

Vanhemman / Huoltajan yhteystiedot leirin aikana:

Puhelin päivällä: _____ Illalla: _____

Huoltajan sähköpostiosoite _____

Huoltajan allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____

Jos huoltaja ei ole jossain vaiheessa tavattavissa, kehen voi ottaa tarvittaessa yhteyttä?

Leiriläinen on tapaturmavakuutettu seurakunnan toimesta!