

RIPPIKOULUN TURVATIEDUSTELU

Täytä tämä paperi kotona yhdessä vanhempiesi/ huoltajiesi kanssa ja palauta rippikoulusi opettajalle. Tämän paperin sisältämät tiedot ovat luottamuksellisia ja tulevat vain rippikoulun opettajien tietoon.

Nimi _____
Syntymäaika _____

Osoite _____
Puh. _____

Vanhemman/ huoltajan nimi _____

Vanhemman/ huoltajan puhelinnumero, josta tavoittaa leirin aikana:

1. Onko sinulla jokin sairaus tai oppimisvaikeus, josta leirinohjaajien olisi hyvä tietää? Jos, niin mikä/ mitä? Miten asia ilmenee?

2. Onko sinulla jokin allergia (esim. heinä-, siitepöly-, lääkeallergia)? Mikä/ mitä?

3. Onko sinulla jokin ruoka-aineallergia tai ruokavalio? Mikä/ mitä?

4. Käytätkö säännöllisesti tai usein jotakin lääkkeitä? Mitä? Jos käytät, kirjoita tarkka annostusohje.

5. Kuinka hyvin uit? Valitse oikea vaihtoehto seuraavista:

- Kuin hauki (= vedessä olen omimmillani)
Kuin anka (= pysyn pinnalla ihan hyvin ja osaan myös sukeltaa)
Kuin koira (= uin kyllä, mutta en halua sukeltaa)
Kuin kissa (= en halua mennä veteen)

6. Mitä muuta rippikoulun opettajasi tulisi tietää sinusta?

7. Mitä odotuksia/ toivomuksia/ pelkoja sinulla on rippikoulun suhteen?

Vanhemmille:

Valitkaa seuraavista haluamanne vaihtoehto:

1. Saako nuorellemme antaa reseptivapaata lääkettä tarvittaessa?

KYLLÄ EI

2. Rippikoulun aikana voidaan ottaa valokuvia, joita käytetään seurakunnan tiedotteissa.

Saako nuorellemme olla valokuvassa?

KYLLÄ EI

Allekirjoitukset

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi.

Sitoudun noudattamaan leirisääntöjä.

Paikka ja aika _____

Rippikoululaisen allekirjoitus _____

Huoltajan allekirjoitus _____

Huoltajan nimenselvennys _____

MUISTATHAN, ETTÄ LEIRISI ON SAVUTON JA PÄIHTEETÖN!