

Rippikoululaisen turvallisuuden takaaminen on tärkeää. Siksi rippikoulun ohjaajien on tiedettävä jokaisesta nuoresta rippikoulussa olemiseen vaikuttavat seikat. Nämä tiedot jäävät vain ohjaajien tietoon. **Tiedot kuvauslupa poislukien tuhotaan leirin loputtua. Kuvauslupa säilytetään seurakunnan arkistossa.** Lomake on palautettava täytettynä ohjaajille leirille tullessa! **Lomakkeella annat suostumuksen henkilötietojen keräämiseen kyseistä toimintaa varten.**

Nuoren nimi: _____

Osoite: _____

Henkilötunnus: _____

Sähköpostiosoite: nuori _____ huoltaja _____

Puhelinnumero: nuori _____ huoltaja _____

Ruoka-aineallergiat ja mahdollinen lääkärin määräämä ruokavalio:

Diagnosoidut sairaudet ja niihin tarvittava lääkitys:

Muut mahdolliset sairaudet ja omaehtoinen lääkitys:

Lääkeaineallergiat:

Muuta huomioon otettavaa (esim. luki-häiriö, oppimisvaikeudet, sosiaaliseen elämään liittyvät hankaluudet, kiusaamiskuviot, nukkumiseen sekä suihkussa ja saunassa käyntiin liittyvät kysymykset ym.)

Rengasta oikea vaihtoehto:

Lapselleni **Saa / Ei saa** antaa särky-/kuumelääkkeitä rippikoulun aikana
Nuorella on leirillä mukana puhelin **Kyllä / Ei**

------(alaosa jää arkistoon)-----

Nuoren nimi: _____

Nuortani **Saa / Ei saa** kuvata rippikoulun aikana.

Nuoreni **Saa / Ei saa** liittää whatshapp -ryhmään

Rippikoulun aikana otettuja videoita, valokuvia sekä tuotoksia voidaan käyttää ja julkaista eri medioissa.

Whatshapp -ryhmää käytetään rippikouluasioiden informointiin

Huoltajan/Huoltajien tiedot:

Nimet: _____

___/___ 20___
Huoltajan/Huoltajien allekirjoitukset