

**Rippikouluryhmän nimi**

<b>Rippikoululainen</b>	Sukunimi	Etinimi	Henkilötunnus
	Sähköposti	Puhelinnumero	
	Osoite	Postino ja paikka	

<b>Huoltajat</b>	1 Huoltajan nimi	2 Huoltajan nimi
	Puhelin	Puhelin
	Sähköposti	Sähköposti
	<b>Yhteyshenkilö leirijakson aikana jos ei ole huoltaja</b>	
	Nimi	Puhelin
	Sähköposti	

<b>Ruokailu ja terveys</b>	Onko rippikoululaisella eritysiruoakavalio tai ruoka-aineallergioita?	<input type="checkbox"/> Ei ole	<input type="checkbox"/> Kyllä, katso kääntöpuoli
	Onko rippikoululaisella muita allergioita esim. siitepölyt, lääkeaineet, yms?	<input type="checkbox"/> Ei ole	<input type="checkbox"/> Kyllä, katso kääntöpuoli
	Onko nuoren terveydentilassa jotain sellaista (esim. diabetes, epilepsia, masennus) joka saattaa vaikuttaa nuoren osallistumiseen ja siksi rippikoulun opettajien olisi tärkeä tietää asiasta?	<input type="checkbox"/> Ei ole	<input type="checkbox"/> Kyllä, katso kääntöpuoli
	Onko rippikoululaiselle määrätty lääkkeitä, joita hän käyttää leirin aikana?	<input type="checkbox"/> Ei ole	<input type="checkbox"/> Kyllä, katso kääntöpuoli

<b>Oppiminen</b>	Millainen on nuoren uimataito?	<input type="checkbox"/> Huono	<input type="checkbox"/> Kohtalainen	<input type="checkbox"/> Hyvä
	Saako nuori meloa/soutaa asianmukaisilla välineillä?	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	
	Onko nuorella oppimiseen liittyviä haasteita?	<input type="checkbox"/> Ei ole	<input type="checkbox"/> Kyllä, katso kääntöpuoli	
	Muuta tärkeää tietoa ohjaajille.	<input type="checkbox"/> Ei ole	<input type="checkbox"/> Kyllä, katso kääntöpuoli	

<b>Turvallisuuteen liittyvät asiat</b>	<input type="checkbox"/> Tahdomme keskustella rippikoulun ohjaajan kanssa ja siksi toivomme hänen yhteydenottoaan ennen leirijaksoa.							
	<input type="checkbox"/> Olemme tutustuneet rippikoulujen turvallisuustiedotteeseen ja sitoudumme sen periaatteisiin ja sääntöihin.							
	<input type="checkbox"/> Olemme ilmoittaneet sellaiset rippikoululaisen terveydentilaan vaikuttavat seikat, jotka on rippikoulun turvallisuuden ja sujumisen kannalta tärkeää saattaa rippikoulun ohjaajien tietoon.							
	Päiväys ja allekirjoitukset							
	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td>20</td> <td><input type="text"/></td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>Rippikoululainen</td> <td></td> <td>Huoltaja</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	20	Rippikoululainen		Huoltaja
<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	20					
Rippikoululainen		Huoltaja						

<b>Ruokavalio ja ruoka-aineallergiat</b>	Ruokavalio, valitse alapuolelta ja tarkenna tarvittaessa				
	<input type="checkbox"/> Vähälaktoosinen	<input type="checkbox"/> Laktoositon	<input type="checkbox"/> Maidoton	<input type="checkbox"/> Kasvisruoka	<input type="checkbox"/> Keliakia
	Lisätiedot ruokavalioon:				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ruoka-aine:		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Ruoka-aineallergioiden oireet ja hoito:					

<b>Terveys</b>	Muut allergiat:	
	Allergioiden oireet ja hoito:	
	Terveystiedot:	
Lääkkeet:		

<b>Oppiminen</b>	Oppimisen haasteet:	

<b>Info</b>	Muuta huomionarvoista tietoa nuoresta:	

