

Rippikouluryhmän nimi

Rippikoululainen	Sukunimi	Etunimi	Kutsumanimi
	Sähköposti		Puhelinnumero
	Osoite		Postinro ja paikka

Huoltajat	1 Huoltajan nimi	2 Huoltajan nimi
	Puhelin	Puhelin
	Sähköposti	Sähköposti
	Yhteyshenkilö leirijakson aikana jos ei ole huoltaja	
	Nimi	Puhelin
	Sähköposti	

Ruokailu ja terveys	Onko rippikoululaisella erityisruokavalio 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

Oppiminen	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	

Turvallisuuteen liittyvät asiat	<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
	<input type="text"/> 20 <input type="text"/> <input type="text"/> 20 <input type="text"/>
Rippikoululainen	Huoltaja
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ruokavalio ja ruoka-aineallergiat	Ruokavalio, valitse alapuolelta ja tarkenna tarvittaessa				
	<input type="checkbox"/> Laktoositon	<input type="checkbox"/> Maidoton	<input type="checkbox"/> Vegaani	<input type="checkbox"/> Kasvisruoka	<input type="checkbox"/> Gluteeniton
	Lisätiedot ruokavaliioon:				
	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"/>			

Terveys	Muut allergiat:
	Allergioiden oireet ja hoito:
	Terveyden lisätiedot:

Oppiminen	Oppimisen haasteet:

Info	Leirillä olemiseen liittyvät tiedot (majoittuminen, peseytyminen, muuta):

