

Aitolahden seurakunnan rippikoulujen TURVAKORTTI

Palautetaan rippikoulun opettajille.

Rippikoululaisen nimi: _____
puhelinnumero: _____
sähköposti: _____
(jos yhteystietosi muuttuvat rippikoulun aikana, muista ilmoittaa asiasta rippikoulusi opettajille)

Ruoka- tai muu allergia: _____

Sairaudet, lääkitykset, lääkkeiden käyttöohjeet: _____

Muuta tärkeää, joka vetäjien olisi hyvä ottaa huomioon (oppimisvaikeudet, pelot jne.):

Rastita tarvittavat kohdat:

- Lapseni ei tupakoi eikä käytä nuuskaa.
 Olen tietoinen, että lapseni tupakoi tai käyttää nuuskaa.

Rippikoululaisen uimataito:
 ei osaa uida, osaa uida alle 200m, osaa uida yli 200m

- Rippikoululaisesta otettuja riparikuvia saa käyttää (jätä tyhjäksi, jos ei saa) seurakuntien julkaisuissa tai rippikoulusta mahdollisesti koottavassa kuvakollaasissa/esityksessä.

Rippikoululaisen kotiväkeen saa yhteyden näistä puhelinnumeroista:

Leirijaksojen aikana kotiväen tavoittaa näistä puhelinnumeroista:

Olemme yhdessä rippikoulunuoren kanssa tutustuneet rippikoulun pelisääntöihin (liitteenä) ja sitoudumme noudattamaan niitä.

paikka ja aika

Huoltajan allekirjoitus: _____
nimen selvennys: _____