
ILMOITTAUTUMINEN

VESILAHDEN SEURAKUNNAN RIPPIKOULUIHIN 2020

Merkitse ykköstoive (1), kakkostoive (2) ja kolmostoive (3).

___ Talviripari ___ Päiväripari ___ Kesä I -ripari ___ Kesä II -ripari

Käyn riparini muualla. Kenen järjestämä/Missä?

HUOM! Jos haluat kaverin kanssa samalle riparille, muista nitoa paperit yhteen. Nidotuissa papereissa on oltava samat valinnat.

Perustelut ensisijaiseen valintaan:

Sukunimi _____ Etunimet _____

Henkilötunnus _____ Puhelinnumero _____

Osoite _____

Postinumero ja toimipaikka _____

Sähköposti _____

Rastita: Kuulun kirkkoon Kuulun väestörekisteriin Minua ei ole kastettu

Allergiat, lääkeaineallergiat, sairaudet, oppimisen haasteet, usein käytetty lääkitys tai jotain muuta tiedotettavaa:

Huoltajan nimi _____

Huoltajan puhelinnumero _____

Huoltajan osoite _____

Rastita myös seuraavat:

Rippikoululaista ___ saa / ___ ei saa valokuvata leirin aikana seurakunnan käyttöä varten.

Rippikoululaiselle ___ saa / ___ ei saa antaa reseptitöntä lääkettä tarvittaessa (esim. päänsärkyyn).

Rippikoululainen ___ osaa / ___ ei osaa uida, ___ saa / ___ ei saa uida rippikoulun aikana.

Rippikoululaisen ___ saa liittää / ___ ei saa liittää rippikouluryhmän sisäiseen WhatsApp-ryhmään.

Huoltajan ___ saa liittää / ___ ei saa liittää rippikoulutiedotukseen tarkoitettuun WhatsApp-ryhmään.

Paikka ja aika _____

Huoltajan allekirjoitus _____