

# **RIPPIKOULUN OSALLISTUJAKORTTI** (luottamuksellinen)

Palautetaan leirin vastaavalle \_\_\_\_\_ täytettynä ja allekirjoitettuna.

## **OSALLISTUJATIEDOT**

Etunimi: \_\_\_\_\_ Sukunimi: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Postinumero: \_\_\_\_\_ -toimipaikka: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

## **RUOKA-AINEHERKKYYDET:**

maidoton \_\_\_\_\_ vähälaktoosinen \_\_\_\_\_ laktoositon \_\_\_\_\_

gluteiiniton \_\_\_\_\_ kala \_\_\_\_\_ kalanhaju \_\_\_\_\_

Merkitse mahd. tarkasti ruoka-aineiden osalta, kerro mille olet herkistynyt/ allerginen: kypsä / raaka.

Ruoka-aineet: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oireet: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erityisruokavalioita valmistetaan vain lääkärintodistuksen perusteella.

## **ALLERGIAT JA LÄÄKEAINEHERKKYYDET**

Allergiat / herkkyys: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oireet: \_\_\_\_\_

Lääkitys: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**JATKUU KÄÄNTÖPUOLELLA!**

## SAIRAUDET JA LÄÄKITYS

Sairaudet: \_\_\_\_\_

Lääkitys: \_\_\_\_\_

Nuorellemme saa tarvittaessa antaa särkylääkettä (burana/panadol) **KYLLÄ / EI**

**NUOREMME SAA NÄKYÄ VALOKUVASSA** **KYLLÄ / EI**

## MUUTA, MISTÄ LEIRIVASTAAVAN OLISI HYVÄ OLLA TIETOINEN:

- nuoremme tupakoi **KYLLÄ / EI**

- nuori opiskelee koulun pienryhmässä **KYLLÄ / EI**  
(huomioidaan opetusmenetelmien valinnassa)

- muuta?

---

---

## HUOLTAJATIEDOT:

Nimi: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero, josta tavoittaa leirin aikana: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Aika ja paikka: \_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus: \_\_\_\_\_

**Eu:n** yleistä tietosuojasetusta(2016/679) sovelletaan 25.5. 2018 alkaen henkilötietojen käsittelyssä. Leppävirran seurakunta toimii rekisterinpitäjänä asiakaspalvelumme asiakaspalvelumme edellyttämässä järjestelmissä.

**Ruoka-aineiden osalta voi emäntään olla myös suoraan yhteydessä:  
Marja –Liisa Mäenpää p. 040 758 0497 tai marja-liisa.maenpaa@evl.fi**

**OSALLISTUJAKORTTI HÄVITETÄÄN LEIRIN PÄÄTTYÄ!**