

OSALLISTUMISKORTTI    Karkkilan seurakunta/nuorisotyö

Palautetaan leirin/retken alkaessa täytettynä ja allekirjoitettuna!

Leiri/retki:

Ajankohta:

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

Henkilötunnus \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Huoltaja \_\_\_\_\_

Puhelinnumero, josta tavoittaa \_\_\_\_\_ varmimmin klo \_\_\_\_ - \_\_\_\_ välisenä aikana

\_\_\_\_\_ varmimmin klo \_\_\_\_ - \_\_\_\_ välisenä aikana

Ruoka-aineallergiat \_\_\_\_\_

Lääkeaineallergiat \_\_\_\_\_

Sairaudet, lääkitykset \_\_\_\_\_  
ym. asiat, jotka ohjaajien \_\_\_\_\_  
tulee tietää \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

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

Kaikki annetut tiedot ovat luottamuksellisia ja niitä käytetään vain tässä lomakkeessa mainitun leirin yhteydessä.