

## LEIRITURVALLISUUSKYSELY HUOLTAJILLE KESÄ 2019

Osallistujan tiedot:

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

Osoite \_\_\_\_\_

Syntymäaika \_\_\_\_\_

Lapseni osallistuu päiväleirille Tuomirantaan kesällä 2019

Leirin numero \_\_\_\_\_ leirin ajankohta \_\_\_\_\_

Ruoka-aineyliherkkyydet: ei \_\_\_/on, mitä \_\_\_\_\_

Lääkeaineherkkyydet: ei \_\_\_/on,mitä \_\_\_\_\_

Muita sairauksia, lääkityksiä( allergiat tai muut ) tai jokin muu asia, jotka ohjaajan on hyvä tietää:  
ei \_\_\_/on, mitä \_\_\_\_\_

Päivässä otettuja valokuvia, joissa lapseni on, saa \_\_\_/ ei saa \_\_\_laittaa srk:n nettisivuille

Huoltajat \_\_\_\_\_

Puhelinnumerot, joista tavoittaa päivän aikana \_\_\_\_\_

Uimataito: osaa uida \_\_\_\_\_/osaa uida vähän \_\_\_\_\_/ei osaa uida \_\_\_\_\_

Mitä muuta ohjaajien olisi hyvä tietää lapsesta \_\_\_\_\_

Tiedot antoi:

\_\_\_\_\_ paikka \_\_\_\_\_ päiväys huoltaja allekirjoitus

palautusosoite postitse palautettaessa:

Leena Tyyskä  
Askolan seurakunta  
Askolantie 23  
07500 Askola