

HENKILÖTIETOLOMAKE

Kerho / toiminta / leiri, johon lapsi ilmoitetaan:	Ajankohta:
Pietarsaaren Saalem-seurakunnan lastenleiri	3.-5.7.2017

Lapsi	
Nimi:	Syntymäaika:
Osoite:	
Sähköposti:	Puh:

Huoltaja	
Nimi:	Puh:
Osoite:	
Sähköposti:	

Lapsen tiedot			
Ruoka-aine allergiat, erityisruokavaliot:			
Muut allergiat:			
Sairaudet / liikuntarajoitteet / pelkotilat tms.:			
Sosiaaliset rajoitteet ja käyttäytymishäiriöt:			
Lääkkeet ja tieto annostelusta, mikäli ohjaajien tulee siitä huolehtia:			
Saako lapselle antaa tarvittaessa kipulääkettä (esim. päänsärkyyn)?	Kyllä	☐	Ei ☐
Saako lasta kuljettaa tarvittaessa ohjaajien kyydissä?	Kyllä	☐	Ei ☐
Saako lapsi näkyä valokuvissa ja videoissa, joita otetaan toiminnan aikana?			
-esittelyyn tarkoitetuissa videotallenteissa ja diaesityksissä: esim. lastenleirin päätöstilaisuuden kuvakoosteessa	Kyllä	☐	Ei ☐
-mainoksissa, ilmoituksissa, tiedotteissa: esim. seurakunnan kuukausitiedotteessa	Kyllä	☐	Ei ☐
-internet-sivuilla: esim. seurakunnan Facebook-sivuilla	Kyllä	☐	Ei ☐
Saako lapsi uida?	Kyllä	☐	Ei ☐
Lisätietoja: esim. huonekaveritoive -			

Allekirjoitusosio täytetään, kun lapsi tuodaan tapahtumapaikalle.

Larsmossa _____ 3.7.2017 _____
 Paikka Aika Huoltajan allekirjoitus