Ilmoitautumislomake

1.Aikuinen

Nimi_____ synt._____

Osoite:_____Puh: _____

Postinro ja paikkakunta:_____

Ruokavalio/ ruoka-allergiat:_____

Yleiskunto/ sairaudet:_____

_____

2. Aikuinen _____ Synt.aika _____

Osoite:_____Puh: _____

Ruokavalio/ ruoka-allergiat:_____

Yleiskunto/ sairaudet:_____

_____

a. Lapsen nimi_____ synt.aika _____

Ruokavalio/ ruoka-allergiat:_____

Yleiskunto/ sairaudet/ muuta:_____

_____

_____

b. Lapsen nimi_____ synt.aika _____

Ruokavalio/ ruoka-allergiat:_____

Yleiskunto/ sairaudet/ muuta:_____

_____

_____

c. Lapsen nimi_____ synt.aika _____

Ruokavalio/ ruoka-allergiat:_____

Yleiskunto/ sairaudet/ muuta:_____

_____

_____

Henkilö, johon otamme yhteyttä tarvittaessa ja hänen yhteystietonsa (lapsen/lapsien huoltajat: _____

_____

_____

⏩ Käännä

TERVEYSTIEDOT:

Missä toimissa tarvitsette apua (esim. liikkuminen, ruokailu/ tarjottimen kantaminen, ym.)? Käyttämänne apuvälineet (esim. kuulolaite, silmälasit, rollaattori, keppi ym.) Kuka ja mitä?

Muuta huomioitavaa, toiveita: _____

_____

_____

Laskutus:
Saako laskun laittaa samaan osoitteeseen kaikkien osalta
☐ Kyllä ☐ Ei

Jos ei, niin miten jaettuna ja mihin osoitteisiin:

Leirille päässeiltä pyydämme tarkemmat tiedot, jokaiselta erikseen.

Päiväys: _____

Aikuisen allekirjoitus: _____

Hakemuslomakkeen tietoja tarvitaan jokaisen oman ja kaikkien yhteisen turvallisuuden vahvistamiseksi. Tietoja käsitellään täysin luottamuksellisesti.
Lomakkeet säilytetään 3 kk, tai erityisen tarpeen sattuessa pidempään, ja tuhotaan sen jälkeen.

⏩ Käännä