**RIPPIKOULUN OSALLISTUJAKORTTI**

Alla olevat tiedot kerätään leiriläisen turvallisuuden ja leirin sujuvuuden takaamiseksi ja ne ovat ainoastaan rippikoulun työntekijöiden ja ruokahuollosta vastaavan henkilöstön käytettävissä. Osallistujakortit tullaan hävittämään rippikoulun päätyttyä. Toivomme, että kerrotte avoimesti nuoren rippikoulun käymiseen, siellä viihtymiseen/haasteisiin mahdollisesti vaikuttavista asioista. Jos haluatte kertoa tarkemmin jostain, olkaa yhteydessä ryhmän ohjaajiin. Meille tärkeintä on, että leirillä jokainen nuori tuntee olonsa turvalliseksi.

1. **Leiripaikka ja aika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. Leiriläisen nimi: \_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. Onko leiriläisellä ruoka-aineallergioita? Entä muita allergioita? Noudattaako hän erityisruokavaliota?
4. Onko jotain sairauksia tai lääkitystä? Minkälaista apua hän tarvitsee sairauden tai lääkityksen kanssa?
5. Onko leiriläisellä oppimis- tai keskittymisvaikeuksia? Jos on, miten ne ilmenevät?
6. Leiriläisen uimataito?

HYVÄ (pystyy uimaan 200m yhtäjaksoisesti) ( )

KESKINKERTAINEN (pystyy uimaan 50m) ( )

HUONO/EI OSAA UIDA ( )

1. Saako leiriläistä kuvata ja työntekijöiden valitsemia kuvia mahdollisesti käyttää seurakuntien viestinnässä? KYLLÄ ( ) EI ( )
2. Saako leiriläisen puhelinnumeron lisätä rippikoulun inforyhmäksi tarkoitettuun WhatsApp -ryhmään? KYLLÄ ( ) EI ( )
3. Puhelinnumero(t), josta leiriläisen huoltajan tavoittaa leirin aikana (VÄLTTÄMÄTÖN)?
4. Kuuluuko leiriläinen kirkkoon? KYLLÄ ( ) EI ( ), jos ei niin onko kastettu KYLLÄ ( ) EI ( )?
5. Onko vielä jotain, mikä saattaa vaikuttaa olemiseen leirillä?

**Allekirjoituksella leiriläinen ja huoltaja sitoutuvat rippikoulun yhteisiin sääntöihin. Pelisäännöt löytyvät ryhmän omalta rippikoulusivulta.**

Päihteiden käyttö tai muu vakava piittaamattomuus säännöistä johtaa rippileirin keskeyttämiseen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Leiriläisen allekirjoitus Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennös**