RIPPIKOULUN ILMOITTAUTUMISLOMAKE 2024

Palautetaan Ipalle koululla (päivystys yläaulassa klo 11.45-12.30) ti 3.10. ja 10.10., Kemien seurakuntatalon postilaatikkoon tai postitse viim. 11.10.2023 osoitteeseen: Tohmajärven seurakunta, Rippikoulutyö, Maiju Lassilan tie 16, 82600 Tohmajärvi.

Huom: Lomakkeen tiedot tulevat ainoastaan rippikouluun osallistuvien työntekijöiden tietoon.

Nimi (**kaikki etunimet**!) _____

Sosiaaliturvatunnus _____ (tarvitaan väestörekisteritietoihin)

Kotiosoite _____

Rippikoululaisen puhelinnumero _____

Huoltajan nimi, osoite (jos on eri kuin rippikoululaisen) ja puhelinnumero
_____
_____

Allergiat, sairaudet tai ruokavaliot ym. muut rippikoulun käymiseen vaikuttavat seikat.
_____
_____
_____

Olen Tohmajärven evl. seurakunnan jäsen __
Olen jonkin muun evl. seurakunnan jäsen __
En kuulu kirkkoon, mutta haluan käydä rippikoulun __

Rastita haluamasi rippikouluryhmä

___ Hiihtoloman leiririppikoulu, leirijakso 2.-6.3. 2024. Konfirmaatio 26.5.
___ Kesän leiririppikoulu, leirijakso 10.-14.6. 2024. Konfirmaatio 16.6.
___ Päiväripikoulu kesä-heinäkuussa 2024, konfirmaatio sovitaan myöhemmin
__ Erityisrippikoulu erityisen tuen tarpeen vuoksi, kesällä 2024

Leiririppikouluun tullessaan nuoren tulee olla leirikuntoinen. Leirikuntoisuuden kriteerit ovat seuraavat:
1. Nuori pystyy nukkumaan leiriolosuhteissa, myös yhdessä toisten kanssa.
2. Nuori pystyy toimimaan ryhmässä.
3. Jos nuorella on jokin sairaus, sen tulee olla riittävällä tavalla hallinnassa.
4. Nuori pystyy osallistumaan leirin päiväohjelmaan ja noudattamaan leirin sääntöjä.
5. Nuori pystyy huolehtimaan henkilökohtaisesta hygieniasta sekä ruokailemaan leiriolosuhteissa omatoimisesti sekä riittävästi.

☐ Vakuutan, että nuori täyttää tällä hetkellä leirikuntoisuus kriteerit

☐ Nuoreni leirikuntoisuus mietityttää. Pyydän työntekijää olemaan yhteydessä asian tiimoilta

Muuta ohjaajille viestitettävää:
_____

_____

Annan luvan liittää rippikoululaisen rippikouluryhmän whatsapp ryhmään kyllä ___

ei ___

Huoltajan saa liittää rippikouluryhmän vanhempain whatsapp ryhmään Kyllä ___

ei ___

Rippikoululaisen allekirjoitus ja nimen selvennys _____

Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys _____