

LEIRIKOULU- JA VARAINKERUULUPA

Oppilaan huoltaja täyttää ja allekirjoittaa

Lapseni _____ saa osallistua leirikouluun, joka pidetään
___.___. - ___.___.20___. Leirikoulupaikkana toimii _____.

Lapsellani on jokin turvallisuuden kannalta huomioitava seikka kuten allergia, sairaus,
puutteellinen uimataito, lääkehoito, erityisruokavalio tms.

Lapsemme saa osallistua leirikouluun liittyvään varainkeruuseen.

- Kyllä
 Ei

Olen itse tarvittaessa valmis osallistumaan leirikouluun liittyvään varainkeruuseen (esim. talkoot,
myyjäiset).

- Kyllä
 Ei

Olen tavoitettavissa puhelinnumerosta: _____

Kotiosoite: _____

Päiväys: _____

Huoltajan allekirjoitus: _____

Huoltajan nimenselvennys: _____