

<b>Leirikortti</b>	Laita leirin nimi tähän	
Sukunimi	Etunimet	
Ikä leirillä	Seurakunta	
Kotiosoite	Postinro ja postitoimipaikka	
Koulu	Huoltajan nimi	
Puh. josta huoltajan tavoittaa leirin aikana.	Toinen puh. josta huoltajan tavoittaa leirin aikana.	
Onko lapsi ollut aikaisemmin yöleirillä? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Saako leirillä otettuja valokuvia/videoita käyttää seurakuntayhtymän julkaisuissa/nettisivuilla? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
Erityisruokavaliot/ruoka-aineallergiat. Voit jatkaa kääntöpuolelle.		
Sairaudet/lääkehoito leirillä. Voit jatkaa kääntöpuolelle.		
Luonnehdinta uimataidosta.		
Erityishoidon tarve tai muu huomioitava asia. Voit jatkaa kääntöpuolelle.		
Lahdessa	Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys	
/ 20		