

Leirikortti	Laita leirin nimi tähän
Sukunimi	Etunimet
Ikä leirillä	Seurakunta
Kotiosoite	Postinro ja postitoimipaikka
Koulu	Huoltajan nimi
Puh.nro. josta huoltajan tavoittaa leirin aikana	Toinen puh.nro. 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 ___ / ___ 20___	Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys _____