



\_\_\_\_\_ saa osallistua nuoriso-osaston järjestämään leiriin/matkaan/tapahtumaan

Päivämäärä: \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_.20\_\_\_\_

Tiedot: \_\_\_\_\_

SYNTYMÄAIKA \_\_\_\_\_

OSOITE \_\_\_\_\_

PUH: \_\_\_\_\_

HUOLTAJAN PUHELINNUMERO: \_\_\_\_\_

LISÄTIETOJA (esim allergiat, mahd. lääkitys jne)

---

---

Lapseni saa esiintyä kuvissa ,joita nuoriso-osasto mahdollisesti julkaisee.

\_\_\_\_\_ kyllä \_\_\_\_\_ ei

\_\_\_\_\_ Huoltajan allekirjoitus