

RIPPIKOULU 2027

OSALLISTUJAN TIEDOT

Nimi (kokonaan, alleiviivaa kutsumanimi):

Katuosoite: _____

Postinumero ja -toimipaikka: _____

Puhelinnumero: _____

Henkilötunnus, myös **loppuosa!**

KUULUN:

Ilomantsin ev.lut. ☐

Muu ev.lut., mikä: _____

Muu kirkko/uskontokunta: _____

Väestörekisteri ☐

Minut on kastettu ☐

ILMOITTAUDUN ILOMANTSIN EV.LUT SRK:N RIPPIKOULUUN ☐

KÄYN (RIPPIKOULUN MUUALLA) _____ JÄRJESTÄMÄN
RIPPIKOULUN.

HUOLTAJAN/HUOLTAJIEN YHTEYSTIEDOT

Nimi/nimet: _____

Puhelinnumero/-numerot: _____

Sähköpostiosoite /-osoitteet:



Osoite (ellei sama kuin rippikoululaisella):

Allergiat ja erityisruokavaliot:

Muu erityistieto, mikä ohjaajien on hyvä tietää (oppimisvaikeudet ym.)

Rastita sopiva vaihtoehto:

Huoltajan saa lisätä huoltajien WhatsApp-ryhmään ☐

Molemmat huoltajat saa lisätä WhatsApp-ryhmään ☐

Huoltajalla ei ole WhatsAppia / huoltaja ei anna lupaa ryhmään lisäämiseen ☐

Nuoren saa lisätä rippikoululaisten WhatsApp-ryhmään ☐

Nuorella ei ole WhatsAppia / nuori ei anna lupaa ryhmään lisäämiseen ☐

ALLEKIRJOITUKSET

paikka ja aika

rippikoululainen

huoltaja

**PALAUTA HAKEMUS SEURAKUNNAN TYÖNTEKIJÄLLE TAI
KIRKKOHERRANVIRASTOON VIIMEISTÄÄN 15.10. Hakemus on luottamuksellinen ja
hävitetään rippikoulun jälkeen.**