

Kankaanpään ev.lut. seurakunta

# ALAIKÄISEN RETKELÄISEN HUOLTAJAN SITOUMUS

(lomake on luottamuksellinen ja hävitetään retken jälkeen)

Retken nimi ja ajankohta \_\_\_\_\_ .\_\_\_.-\_\_\_.\_\_\_.201\_\_

Retkeläisen nimi \_\_\_\_\_ synt. aika \_\_\_\_\_

Retkeläisen osoite \_\_\_\_\_

Huoltajan nimi \_\_\_\_\_

ja huoltajan yhteystiedot retken aikana (puhelin) \_\_\_\_\_

Sairaus/ allergia ja mahdolliset lääkitysohjeet, sekä mukana olevat ”vahvat lääkkeet”

---

---

**Retkeläinen on retkellä huoltajansa suostumuksella. Omilla allekirjoituksillaan retkeläinen ja huoltaja vakuuttavat, että nuori kykenee toimimaan retkiolosuhteissa mahdollisesta vammastaan tai sairaudestaan huolimatta ja pystyy noudattamaan yhteisiä retkisääntöjä.**

Muuta huomioitavaa

---

---

Paikka ja aika \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 201\_\_

Retkeläisen allekirjoitus

---

Huoltajan allekirjoitus

---