

**Rippikoulun tietolomake päiväriparille poikkeusoloissa 2020**  
**Riparin vastuuhjaaja - Virpi Koskinen, puh. 050 3801272.**  
**Palauta lomake joko 1.6. klo 9-14 ti 2.6. Klaneettitie 6-8 A, (4 krs) virastoon.**

**Huoltaja täyttää yhdessä rippikoululaisen kanssa**

|                      |
|----------------------|
| Nuoren nimi          |
| Henkilötunnus        |
| Nuoren puhelinnumero |

|  |       |                          |    |                          |
|--|-------|--------------------------|----|--------------------------|
| Onko nuorella erityisruokavaliota tai ruoka-aineallergioita                                    | Kyllä | <input type="checkbox"/> | Ei | <input type="checkbox"/> |
| Erittele ruokavaliotiedot tarkasti esim. vähälaktoosinen/täysin laktoositon, raaka/kypsennetty |       |                          |    |                          |
|  |       |                          |    |                          |
|  |       |                          |    |                          |
|  |       |                          |    |                          |

|  |       |                          |    |                          |
|--|-------|--------------------------|----|--------------------------|
| Lääkeaineallergiat   |       |                          |    |                          |
| Muut allergiat ja sairaudet ja niihin liittyvä lääkitys:                                   |       |                          |    |                          |
| Rippikoulussa ei saa olla mukana reseptilääkkeitä, joita ei ole mainittu tietolomakkeessa. |       |                          |    |                          |
| Jos tiedot muuttuvat, ilmoita muuttuneet tiedot rippikoulun vastaavalle työntekijälle.     |       |                          |    |                          |
|  |       |                          |    |                          |
|  |       |                          |    |                          |
|  |       |                          |    |                          |
|  |       |                          |    |                          |
|  |       |                          |    |                          |
| Saako nuorelle antaa reseptivapaata lääkettä tarvittaessa?                                 | Kyllä | <input type="checkbox"/> | Ei | <input type="checkbox"/> |

|  |       |                          |    |                          |
|--|-------|--------------------------|----|--------------------------|
| Kuvia tai videoita, jossa nuori on tunnistettavissa, saa julkaista sosiaalisessa mediassa?                   | Kyllä | <input type="checkbox"/> | Ei | <input type="checkbox"/> |
| Kuvia tai videoita, jossa nuori on tunnistettavissa, saa julkaista nettisivuillamme tai muussa viestinnässä? | Kyllä | <input type="checkbox"/> | Ei | <input type="checkbox"/> |
| Mikäli nuori on alle 16-vuotias, saako hän käyttää viestimiseen WhatsApp -sovellusta                         | Kyllä | <input type="checkbox"/> | Ei | <input type="checkbox"/> |

|   |       |                          |
|---|-------|--------------------------|
| Olemme käyneet liitteenä olevat säännöt ja turvaohjeet läpi ja nuori sitoutuu näihin. | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Nuoren allekirjoitus  |       |                          |

Tämä lomake korvaa aiemmin lähetetyn tietolomakkeen.  
Lomake on luottamuksellinen ja tulee ainoastaan rippikoulun ohjaajien käyttöön. Lomake hävitetään rippikoulun päätyttyä.

### Huoltaja täyttää

|                            |
|----------------------------|
| Huoltajan/huoltajien nimet |
|                            |
| Puhelinnumerot             |
|                            |

|   |
|---|
| Kerro rippikouluun osallistuvasta nuoresta muutamalla sanalla |
|   |
|   |
|   |
|   |

|   |
|---|
| Muuta, mitä ohjaajien olisi hyvä tietää riparin onnistumisen kannalta, kuten oppimisvaikeudet, kriisit perheessä tms. |
|   |
|   |
|   |
|   |

### Koronatilanne

|  |       |                          |    |                          |
|--|-------|--------------------------|----|--------------------------|
| Ymmärrämme, että rippikouluun osallistuminen poikkeusaikana on harkittu riski. | Kyllä | <input type="checkbox"/> | Ei | <input type="checkbox"/> |
|--|-------|--------------------------|----|--------------------------|

|  |       |                          |    |                          |
|--|-------|--------------------------|----|--------------------------|
| Olemme lukeneet liitteen ”Rippikoulun turvaohjeet korona-aikana Kannelmäen seurakunnassa”. Ymmärrämme, että kun ohjeissa puhutaan leiristä tai leirijaksosta, sillä tarkoitetaan myös päivärippikoulun lähijaksoa. |       |                          |    |                          |
| Sitoudumme näihin ohjeisiin.   | Kyllä | <input type="checkbox"/> | Ei | <input type="checkbox"/> |

|  |       |                          |    |                          |
|--|-------|--------------------------|----|--------------------------|
| Sitoudumme, että emme lähetä nuorta rippikouluun sairaana ja että rippikouluun osallistuminen edellyttää 7 vuorokauden oireettomuutta ennen rippikoulua. | Kyllä | <input type="checkbox"/> | Ei | <input type="checkbox"/> |
|--|-------|--------------------------|----|--------------------------|

|  |       |                          |    |                          |
|--|-------|--------------------------|----|--------------------------|
| Jos nuori sairastuu päivärippikoulujakson aikana, sitoudumme ilmoittamaan tästä rippikoulun vastaavalle ohjaajalle, jotta mahdollisista altistuksista voidaan informoida heti terveydenhuoltoon. | Kyllä | <input type="checkbox"/> | Ei | <input type="checkbox"/> |
|--|-------|--------------------------|----|--------------------------|

|  |
|--|
| Allekirjoittamalla annan lapselleni luvan osallistua Kannelmäen seurakunnan järjestämään rippikouluun.<br>Päiväys ja Huoltajan allekirjoitus |
|--|