

Oppilas	Oppilaan nimi		Syntymäaika
	Osoite		Puhelin
	Koulu		Luokka
Perheen- jäsenet	Nimi		Puhelin
	Isä		
	Äiti		
	Muu huoltaja (avopuoliso, täysi-ikäinen lapsi ym.)		
	Perheen muut alaikäiset lapset		
Terveyden- tila	Tietoja kesäleirille pyrkivän terveydentilasta - allergiat - erikoisruokavaliot - sairaudet - lääkitykset - muuta		
Uimataito	osaa uida <input type="checkbox"/> osaa uida jonkin verran <input type="checkbox"/> ei osaa uida <input type="checkbox"/>		
Leiriaika	Toivon lapseni pääsevän kesäleirille 1. ____ . ____ - ____ . ____ väliseksi ajaksi Mikäli edellä mainitulle leirille ei mahdu, voi kyseeseen tulla jokin muu leiri 2. ____ . ____ - ____ . ____ väliseksi ajaksi 3. ____ . ____ - ____ . ____ väliseksi ajaksi		
Erityiset perustelut hakemuk- selle	<input type="checkbox"/> Haen erillisellä lomakkeella vapautusta leirin ruokamaksusta		
Yhteys- henkilö leiriaikana	Keneen voi ottaa yhteyttä, jos lapsi on toimitettava kotiin kesken leirin?		Puhelin
Huoltajan allekirjoitus			