

Konfirmandverksamheten 2020

Returneras till ledarna vid den första träffen. Konfidentiellt, endast för konfirmandledarnas kännedom, inte för hjälpledarna. Blanketterna förstörs efter att konfirmandundervisningen avslutats.

I KONTAKTUPPGIFTER

1. Konfirmandens namn _____
2. Personsignum _____
3. Adress _____
4. E-postadress _____
5. Konfirmandens telefonnummer _____
6. Vårdnadshavare _____
7. Vårdnadshavarnas tel.nr _____
8. Vårdnadshavarnas e-post _____
9. Kontaktperson under lägret (om annan än ovan) och kontaktuppgifter

II SPECIALDIETER

1. Laktosfattig laktosfri mjölkfri vegetarisk annan specialdiet
vad? _____

Vem kan vid behov ge mer information om specialdieten?

2. Matallergier Kryssa för:
rå/okokt kokt Symtom på matallergi, vilken vård?

Får det finnas spår av det allergiframkallande födoämnet i maten?

Ja Nej

III HÄLSA

1. Övriga allergier

2. Symtom och vård

3. Finns det något i den ungas hälsotillstånd (t.ex. diabetes, epilepsi, depression, dyslexi, koncentrationssvårigheter) som kan inverka på deltagandet i konfirmandverksamheten och som ledarna bör veta?

Ja Nej

Om ni svarade ja, berätta då närmare om vad det gäller och vilket stöd eller vilken hjälp den unga behöver:

IV ÖVRIGA FAKTORER SOM BERÖR SÄKERHETEN OCH DELTAGANDET

1. Simkunnighet: god medelmåttig ingen
2. Får konfirmanden paddla/ro med ändamålsenlig utrustning? Ja Nej
3. Annan information till ledarna (t.ex. vad den unga är bra på)

4. Vi vill diskutera med ledarna och därför hoppas vi att de tar kontakt före lägret

5. Vi har bekantat oss med konfirmandverksamhetens säkerhetsdokument och med den här blanketten

6. Vi har meddelat om sådana faktorer som kan påverka konfirmandens hälsotillstånd, som ledarna bör känna till med tanke på läger arrangemangen och konfirmandverksamhetens säkerhet.

7. Datum och underskrift

____.____.20____

____.____.20____

Konfirmand

Vårdnadshavare

B. KONFIRMANDVERKSAMHETENS TILLSTÅNDSBLANKETT/AVTAL

Med den här blanketten ger konfirmanden och vårdnadshavarna sitt tillstånd till fotografering och videofilmning under konfirmandtiden. Blanketten förvaras i församlingen också efter konfirmandtidens slut, så att tillstånden vid behov kan kontrolleras.

Läs igenom tillsammans med vårdnadshavaren, skriv under och returnera till ledarna tillsammans med deltagarkortet!

1. Får foton och filmklipp som tagits under konfirmandtiden och där konfirmanden är med användas på församlingens webbsidor, i de sociala medier församlingen och ev.luth.kyrkan i Finland använder, samt i församlingens tryckta eller kopierade informationsbroschyrer?

Ja Nej

2. Får konfirmandens adressuppgifter ges åt fotografen? (Gäller de foton som tas vid konfirmationsövningen.) Om uppgifterna inte får ges åt fotografen bör konfirmanden själv hämta sina foton i fotoaffären.

Ja Nej

Jag _____

som deltar i _____ konfirmandgruppen

har läst säkerhetsdokumentet och förbinder mig att följa reglerna och överenskommelserna för konfirmandlägren i Esbo svenska församling.

Datum och underskrift

____.____.20____

____.____.20____

Konfirmand

Vårdnadshavare