tammikuu 2013



**HELSINGIN MIKAELIN SEURAKUNNAN**

**NUORTEN TOIMINNAN LEIRISÄÄNTÖJÄ**

**KOTONA KESKUSTELTAVAKSI**

TURVALLISUUS

Toivomme, että kodeissa keskustellaan tähän kirjatuista periaatteista ennen leirijakson alkua. Kaikkien viihtyvyyden ja turvallisuuden vuoksi sitoudumme noudattamaan yhteisiä ohjeita. Onnistuneeseen leiriin/retkeen kuuluu, että otamme toinen toisemme huomioon.

TURVALLISUUSKYSELY

Turvallisuuskysely täytetään kotona, ja palautetaan sekä huoltajan että osallistujan allekirjoittamana viimeistään leirille lähdettäessä. Pyydämme näitä tietoja leirin turvallisuuden ja onnistumisen vuoksi. Toivomme huoltajan olevan yhteydessä ohjaajiin myös muista mahdollisista nuoren rippikoulukokemuksen kannalta merkittävistä asioista. Tietoja käsitellään luottamuksellisesti.

TAPATURMAVAKUUTUS

Seurakunta on tapaturmavakuuttanut kaikki leiriläiset. Toiselle henkilölle tai yhteisille tai toisen tavaroille itse aiheutetuista vahingoista vastaa tekijä.

MATKAPUHELIMET

Leirillä saa käyttää omaa puhelinta päivällä vapaa-ajalla. Yhteisen ohjelman aikana ja hiljaisuuden aikana puhelimet pidetään suljettuina tai äänettömällä.

VALOKUVAUS

Seurakunnan työntekijöiden leirillä ottamia valokuvia voidaan käyttää seurakunnan julkaisuissa ja kotisivuilla, mikäli huoltajat eivät sitä erikseen kiellä.

TUPAKKA, ALKOHOLI, PÄIHTEET

Seurakunnan alle 18-vuotiaiden toiminta on savutonta. Toiminnassa tuetaan nuorten savuttomuutta tupakkalain edellyttämällä tavalla. Laki kieltää alle 18-vuotiaalta tupakkatuotteiden hallussapidon. Myös alkoholin ja muiden päihteiden tuominen retkelle/leirille tai niiden käyttäminen on kiellettyä. Jos kieltoja rikotaan, työntekijät ottavat yhteyttä nuoren huoltajiin. Toistuva sääntöjen rikkominen johtaa leirin/retken keskeytymiseen.  Alkoholin käyttö tai hallussapito johtaa välittömästi rippikoululeirin keskeytymiseen, ja huumeiden hallussapidosta tai käytöstä työntekijät ilmoittavat poliisille ja sosiaaliviranomaiselle.

LEIRIN KESKEYTYMINEN

Sairastapauksissa tai muissa ongelmatilanteissa nuorella tulee olla mahdollisuus palata kotiinsa tai muuhun huoltajan osoittamaan paikkaan. Keskeytymistilanteessa huoltaja noutaa nuoren leiriltä tai kustantaa hänelle ja saattajalle kyydin.

LISÄTIETOJA LEIRISÄÄNNÖISTÄ VOI TIEDUSTELLA LEIRIN/RETKEN OHJAAJILTA.

**OSALLISTUJATIEDOT JA TURVALLISUUSKYSELY**

**HUOLTAJILLE JA LEIRILÄISELLE**

**Osallistujan tiedot:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Etunimi | |  | | | | | | | | | | | | | | | Sukunimi | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Syntymäaika | |  | | | | | | | | | | | | | | | Puhelin | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Osoite | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Postinumero | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Annan lapselleni luvan osallistua Helsingin Mikaelin seurakunnan leirille/retkelle ohjelman mukaisesti. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Leiripaikka | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Leiriaika | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Täytä seuraavat kysymykset** (rastita oikea vaihtoehto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ruoka-aineherkkyydet ja erityisruokavaliot: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | ei | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | on | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lääkeaineherkkyydet, sairaudet, allergiat ja lääkitykset, jotka ohjaajan on hyvä tietää: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | ei | | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | |  |  | |  |
|  | | | | | | on | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Muita asioita, jotka ohjaajan on hyvä tietää, esim. oppimisvaikeudet: (jatka tarvittaessa kääntöpuolelle) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | ei | | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | |  |  | |  |
|  | | | | | | on | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uimataito: ei osaa uida | | | | | | | | | |  | | osaa uida vähän | | | | | | | | | | | |  | | osaa uida hyvin | | | | |  |  | | |
| Huoltajat: | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
| Puhelinnumerot: | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |  | | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | josta tavoittaa | | | | | | | | | |  | | - | | |  | | | | | | välisenä aikana | | | | | |
|  | | | | | | | | josta tavoittaa | | | | | | | | | |  | | - | | |  | | | | | | välisenä aikana | | | | | |
| **Tiedot antoi:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| paikka  Osallistuja täyttää: | | | | | | päivämäärä | | | | | | | | | Huoltajan allekirjoitus | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Olen lukenut leirisäännöt ja sitoudun noudattamaan niitä yhteisen rippikoulun onnistumiseksi.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osallistujan allekirjoitus: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Tiedot ovat luottamuksellisia ja ne ovat vain rippikoulun ohjaajan käytettävissä.**

**Osallistujatiedot hävitetään asianmukaisesti heti rippikoulun päätyttyä.**