

Huom! Älä lähetä sähköpostitse henkilötietoja

Lapsen nimi:	Henkilötunnus:
Osoite:	
Äidin nimi:	Osoite, jos eri kuin lapsella:
Äidin sähköpostiosoite:	Äidin työpuhelin:
Isän nimi:	Osoite, jos eri kuin lapsella:
Isän sähköpostiosoite:	Isän työpuhelin:
Lapsen allergiat / erityisruokavalio / säännöllinen lääkitys:	
Lääkärintodistus	On Ei ole Tutkimukset kesken

Varahakijan nimi ja yhteystiedot:		
Nimi:	Puh.	
Nimi:	Puh.	
Julkaisuluvat ja osallistuminen:		
Lapsi saa osallistua lehti-, radio-, ja tv-esiintymisiin ja kuvauksiin	Kyllä	Ei
Lapsi saa osallistua teatteri- ja tanssiesityksiin	Kyllä	Ei
Lapsi saa osallistua yhteistyöhön ev.lut. seurakunnan kanssa	Kyllä	Ei
Esikoulun ja päivähoidon toimintakuvia saa julkaista lasten kansioissa, esittelyissä, julkaisuissa, tiedotteissa sekä kunnan verkkosivuilla	Kyllä	Ei
Lapsi saa esiintyä julkaistavissa kuvissa	Kyllä	Ei
Lapsen nimi saa esiintyä julkaisuissa	Kyllä	Ei
Päiväys ja molempien huoltajien allekirjoitus		
Tiedot tarkistettu		
_____	_____	_____
pvm ja allekirjoitus	pvm ja allekirjoitus	pvm ja allekirjoitus