 **HUOLTAJAN SUOSTUMUS**

Hyväksyn lapseni

|  |  |
| --- | --- |
| sukunimi |  |
| kaikki etunimet |  |
| osoite |  |
| henkilötunnus |  |

osallistumisen TÄHÄN TAPAHTUMAN NIMI JA PÄIVÄMÄÄRÄT välisenä aikana matkoineen ja yöpymisineen.

Myönnän huoltajavastuun kyseisenä aikana ensisijaisesti TÄHÄN OHJAAJAN NIMI, hänen ollessa estyneenä N.N.:lle.

Lapsellani olevat sairaudet:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dg: |  | lääkitys: |  |
| Dg: |  | lääkitys: |  |
| Dg: |  | lääkitys: |  |
| Dg: |  | lääkitys: |  |

Lapsellani olevat allergiat (ruoka, lääkeaineet, muut):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Muuta huomioitavaa lapsestani:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Vakuudeksi

|  |  |
| --- | --- |
| aika ja paikka |  |
| allekirjoitus |  |
| nimen selvennys |  |
| puhelinnumero |  |

Seuralla ei ole matkavakuutusta, joten jokainen huolehtii sen itse.