

ALAIKÄISEN RETKELÄISEN HUOLTAJAN SITOUMUS

Retken nimi ja ajankohta _____

Retkeläisen nimi ja syntymäaika _____

Retkeläisen osoite _____

Huoltajan nimi ja yhteystiedot retken aikana
(puhelin) _____

Sairaus/allergia ja mahdolliset lääkitysohjeet, sekä mukana olevat ”vahvat lääkkeet”.

Retkeläinen on retkellä huoltajansa suostumuksella. Omalla allekirjoituksellaan retkeläinen ja huoltaja vakuuttavat, että nuori kykenee toimimaan retkiolosuhteissa ja pystyy noudattamaan retkisääntöjä.

muuta huomioitavaa.

Paikka ja aika _____ / _____ 201__

Retkeläisen allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus
