



IINAN TERVEYSTIETOLOMAKE

Onko lapsellanne terveydentilan tai jonkun muun asian kanssa huomioitavaa, josta ohjaajan tulisi tietää?

___ on ___ ei mitä? _____

Olen tietoinen, että lina-kortit eivät sisällä vakuutusta.

_____ Osallistujan nimi ja syntymävuosi

_____ Huoltajan allekirjoitus, päivämäärä sekä nimen selvennys

IINAN TERVEYSTIETOLOMAKE

Onko lapsellanne terveydentilan tai jonkun muun asian kanssa huomioitavaa, josta ohjaajan tulisi tietää?

___ on ___ ei mitä? _____

Olen tietoinen, että lina-kortit eivät sisällä vakuutusta.

_____ Osallistujan nimi ja syntymävuosi

_____ Huoltajan allekirjoitus, päivämäärä sekä nimen selvennys



IINAN TERVEYSTIETOLOMAKE

Onko lapsellanne terveydentilan tai jonkun muun asian kanssa huomioitavaa, josta ohjaajan tulisi tietää?

___ on ___ ei mitä? _____

Olen tietoinen, että lina-kortit eivät sisällä vakuutusta.

_____ Osallistujan nimi ja syntymävuosi

_____ Huoltajan allekirjoitus, päivämäärä sekä nimen selvennys



IINAN TERVEYSTIETOLOMAKE

Onko lapsellanne terveydentilan tai jonkun muun asian kanssa huomioitavaa, josta ohjaajan tulisi tietää?

___ on ___ ei mitä? _____

Olen tietoinen, että lina-kortit eivät sisällä vakuutusta.

_____ Osallistujan nimi ja syntymävuosi

_____ Huoltajan allekirjoitus, päivämäärä sekä nimen selvennys

IINAN TERVEYSTIETOLOMAKE



Onko lapsellanne terveydentilan tai jonkun muun asian kanssa huomioitavaa, josta ohjaajan tulisi tietää?

___ on ___ ei mitä? _____

Olen tietoinen, että lina-kortit eivät sisällä vakuutusta.

_____ Osallistujan nimi ja syntymävuosi

_____ Huoltajan allekirjoitus, päivämäärä sekä nimen selvennys

IINAN TERVEYSTIETOLOMAKE



Onko lapsellanne terveydentilan tai jonkun muun asian kanssa huomioitavaa, josta ohjaajan tulisi tietää?

___ on ___ ei mitä? _____

Olen tietoinen, että lina-kortit eivät sisällä vakuutusta.

_____ Osallistujan nimi ja syntymävuosi

_____ Huoltajan allekirjoitus, päivämäärä sekä nimen selvennys

IINAN TERVEYSTIETOLOMAKE



Onko lapsellanne terveydentilan tai jonkun muun asian kanssa huomiotavaa, josta ohjaajan tulisi tietää?

___ on ___ ei mitä? _____

Olen tietoinen, että lina-kortit eivät sisällä vakuutusta.

_____ Osallistujan nimi ja syntymävuosi

_____ Huoltajan allekirjoitus, päivämäärä sekä nimen selvennys

IINAN TERVEYSTIETOLOMAKE



Onko lapsellanne terveydentilan tai jonkun muun asian kanssa huomioitavaa, josta ohjaajan tulisi tietää?

___ on ___ ei mitä? _____

Olen tietoinen, että lina-kortit eivät sisällä vakuutusta.

_____ Osallistujan nimi ja syntymävuosi

_____ Huoltajan allekirjoitus, päivämäärä sekä nimen selvennys



IINAN TERVEYSTIETOLOMAKE

Onko lapsellanne terveydentilan tai jonkun muun asian kanssa huomioitavaa, josta ohjaajan tulisi tietää?

___ on ___ ei mitä? _____

Olen tietoinen, että lina-kortit eivät sisällä vakuutusta.

_____ Osallistujan nimi ja syntymävuosi

_____ Huoltajan allekirjoitus, päivämäärä sekä nimen selvennys



IINAN TERVEYSTIETOLOMAKE

Onko lapsellanne terveydentilan tai jonkun muun asian kanssa huomioitavaa, josta ohjaajan tulisi tietää?

___ on ___ ei mitä? _____

Olen tietoinen, että lina-kortit eivät sisällä vakuutusta.

_____ Osallistujan nimi ja syntymävuosi

_____ Huoltajan allekirjoitus, päivämäärä sekä nimen selvennys



IINAN TERVEYSTIETOLOMAKE

Onko lapsellanne terveydentilan tai jonkun muun asian kanssa huomioitavaa, josta ohjaajan tulisi tietää?

___ on ___ ei mitä? _____

Olen tietoinen, että lina-kortit eivät sisällä vakuutusta.

_____ Osallistujan nimi ja syntymävuosi

_____ Huoltajan allekirjoitus, päivämäärä sekä nimen selvennys