16.-22.07.2017

**Noortelaager „SÜGAVAM“**

## PEREKONNANIMI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EESNIMI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
ISIKUKOOD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AADRESS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFON\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LAPSEVANEMA TELEFON LAAGRI AJAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KOOL, KLASS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mina, lapsevanem/hooldaja (ees- ja perekonnanimi) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

kinnitan käesolevaga, et minu laps

o ei põe kroonilisi haigusi / põeb järgnevaid kroonilisi haigusi: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

o ei tarvita igapäevaselt ravimeid / tarvitab igapäevaselt ravimeid: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

o ei ole allergiline ravimitele ega muudele allergeenidele / on allergiline järgmistele ravimitele või allergeenidele (sh toidud, sisse hingatavad ained): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

o on vaktsineeritud vastavalt kehtivale immuniseerimiskavale / ei ole vaktsineeritud järgmiste haiguste suhtes:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

o on / ei ole vaktsineeritud puukentsefaliidi vastu

o oskab ujuda (vähemalt 25m)/ei oska ujuda

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Käesolevaga kinnitan, et olen selgitanud laagrisse saadetud lapsele laagrielu reegleid.

Käesolevaga kinnitan, et luban lapsel osa võtta kanuuparve-, tõukeratta- ja jalgsimatkadest ning seiklustegevustest (ronida seiklusrajal, osaleda GPS-orienteerumisel, pushpalliturniiril).

Käesolevaga kinnitan, et olen teadlik kohustusest lapse poolt tekitatud kahju hüvitamisest laagrile.

Käesolevaga luban laagri juhtkonnal paluda arstiabi, toimetada vajadusel laps haiglasse ning olen nõus maksma tasud, mis ei ole kaetud haigekassa poolt.

Käesolevaga kinnitan, et laagris tehtud fotod lapsest võib avaldada laagri koduleheküljel, blogis või albumis laagri reklaamimise eesmärgil.

Suurte korrarikkumiste puhul, nt loata territooriumilt lahkumine, kaklemine, suitsetamine, alkoholi või uimastite omamine või kasutamine, on laagri juhtkonnal õigus laagriline koju saata, ilma et laagrituusiku maksumus tagastatakse.

Olen teadlik, et kohustun lapsevanemana/hooldajana tulema lapsele järgi hiljemalt 24 tunni jooksul alates rikkumise teadasaamise hetkest.

Raha tagasi ei maksta, kui laps saadetakse koju seoses laagri eeskirjade rikkumisega või juhul, kui lapsevanem soovib lapse mingil põhjusel enne laagrivahetuse lõppemist ise ära viia.

Kui laps lahkub laagrist enne laagrivahetuse lõppu haiguse tõttu, siis tagastatakse 50% kasutamata jäänud laagripäevade maksumusest (vajalik esitada lapsevanema avaldus ja arstitõend)

Käesolevaga kinnitan, et laps on piisavalt terve, et osaleda laagri töös.

**TÄHELEPANU!**

**Laagrisse on keelatud kaasa võtta:**

* Alkohoolseid-, narkootilisi- ja toksilisi aineid
* tubakatooteid
* pürotehnilisi ja tuleohtlikke aineid ja vahendeid
* ravimeid (v.a. retseptiravimid, mis on kantud tervisetõendile)

Hoiule võetud keelatud ained ja asjad (v.a. narkootilised ained) tagastatakse lapsevanemale. Narkootiliste ainete omamise või kasutamise kahtluse korral teavitame politseid.

Kuupäev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allkiri:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PALUME  SEE  KAART  TÄITA JA  LAPSELE  ALLKIRJASTATULT  KAASA  ANDA!