



Rippikoululaisen henkilötiedot	Sukunimi	Etunimet, alleiviivaa kutsumanimi
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelinnumero	Henkilötunnus
Allergiat/ruokavalio		
Muuta huomioitavaa, jonka haluan nuorisotyönohjaajien tietävän (sairaudet, lääkitys)		
Minusta otettuja kuvia saa käyttää Inarin seurakunnan julkaisuissa (ympyröi vastaus)		
Kyllä                      Ei		
Minulle ensisijaisesti sopiva rippikoulu (ympyröi)		
Kesä1                      Kesä2		
Kaveri, jonka toivoisin olevan kanssani samalla rippikoululla		
Huoltajan nimi		
Puhelinnumero		
Aika ja paikka	Rippikoululaisen allekirjoitus ja nimenselvennys	
Aika ja paikka	Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys	