

# ILMOITTAUTUMINEN RIPPIKOULUUN

SALLAN<sup>+</sup>  
SEURAKUNTA

Täyttäkää lomake huolella yhdessä rippikoululaisen ja huoltajan kanssa. Täydennä vähintään tähdellä \*merkityt kentät lomakkeelle.

Voit lähettää ilmoittautumisen sähköisesti os. [salla@evl.fi](mailto:salla@evl.fi). Tallenna täydennetty lomake ensi omalle kotikoneelle ja liitä se sähköpostin liitetiedoksi. Jos käytät julkista konetta, muista lähettämisen jälkeen poistaa tiedosto koneelta.

Voit myös tulostaa lomakkeen, täydentää sen käsin ja palauttaa sen Sallan kirkkoherranvirastoon. Virasto on avoinna ma–pe klo 9–16. Postikirjeenä merkitse osoitteeksi Sallan kirkkoherranvirasto, Tennontie 7, 98900 SALLA. Muista allekirjoittaa paperinen lomake.

Sallan seurakunnassa rippikoulu on mahdollisuus käydä joko 1) **päivärippikouluna** tai 2) **leiririppikouluna**. Nuori valitsee varsinaisen rippikoulun kahdesta vaihtoehdosta. Kaikille rippikoululaisille yhteisiä kokoontumisia on vuoden aikana kolme. Lisätietoa vaihtoehdoista löydät rippikouluesitteestä.

## RIPPIKOULULAISEN TIEDOT

Kirjoita alle nuoren omat yhteystiedot. Nuoren tiedot talletetaan seurakunnan asiakastietojärjestelmään, josta ne näkevät vain seurakunnan rippikoulutyöstä vastaavat. Jos nuoren yhteistiedot ovat salaisia, kirjoita tähän yhteystiedot, jonka saa antaa rippikouluohjaajille, ja jota saa säilyttää asiakastietojärjestelmässä. Nuoren puhelinnumeroa ja sähköpostia käytetään vain rippikouluryhmän tiedotuksiin.

\*Etunimet:

\*Sukunimi:

Kutsumanimi:

\*Henkilötunnus:

\*Puhelinnumero:

\*Kotiosoite:

\*Sähköposti:

\*Valitsen seuraavan rippikoulun vaihtoehdoista:

☐

Leiririppikoulu

☐

Päivärippikoulu

\*Onko nuori erityisopetuksessa tai onko oppimisvaikeuksia?

☐

Ei

☐

Kyllä (Kirjoita lisäkenttään tarkemmin.)

Lisätietoa oppimisen ja sosiaalisten tilanteiden haasteista:

\*Sairaudet tai terveydentilan lisätiedot, jotka vaikuttavat rippikoulussa olemiseen:

\*Allergiat ja erityisruokavaliot:

### **ENSIMMÄISEN HUOLTAJAN TIEDOT:**

\*Huoltajan nimi:

\*Huoltajan puhelinnumero:

\*Huoltajan lähiosoite:

\*Sähköposti:

### **TOISEN HUOLTAJAN TIEDOT:**

Kirjoita tähän toisen huoltajan yhteystiedot. Jos nuoren asioita hoitaa muu kuin virallinen huoltaja, kirjoita tähän hänen nimensä ja yhteystietonsa.

Rippikoulumaksu lähetetään ensisijaisesti virallisen huoltajan osoitteeseen.  
Jos laskutusosoite on jokin muu osoite, kirjoita se alla olevaan muita lisätietoja kenttään.

## TIETOJEN KÄSITTELY

<https://www.sallanseurakunta.fi/info-ja-asiointi/tietosuoja>

Hyväksymme antamiemme tietojen käsittelyn. Olemme lukeneet alla olevat säännöt.

☐ Kyllä

Yhteystietojamme voi käyttää nuorisotyön tiedotuksiin vuonna 2026

☐ Kyllä

☐ Ei

Muita lisätietoja:

Paikka:

Aika:

---

Rippikoululaisen allekirjoitus

---

Huoltajan allekirjoitus