



Kansainvälinen kehitysvammaisten nuorten ja nuorten  
aikuisten leiri Oulussa 11.6. - 18.6.2019

**1. Henkilötietosi**

Etunimi \_\_\_\_\_

Sukunimi \_\_\_\_\_

Syntymäaika \_\_\_\_\_

Sukupuoli Mies \_\_\_\_\_ Nainen \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Katuosoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

**1.1. Yhteyshenkilösi tiedot (johon voimme tarvittaessa olla yhteydessä ennen leiriä ja myös leirin aikana)**

Etunimi \_\_\_\_\_

Sukunimi \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Katuosoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

**2. Osallistun leirille**

Yksin \_\_\_\_\_ Oman avustajan kanssa \_\_\_\_\_

**2.1. Avustajasi henkilötiedot**

Etunimi \_\_\_\_\_

Sukunimi \_\_\_\_\_

Syntymäaika \_\_\_\_\_

Sukupuoli Mies \_\_\_\_\_ Nainen \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Katuosoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

**2.2. Avustajasi ruokavaliot ja allergiat**

Ei \_\_\_\_\_ On \_\_\_\_\_

Mitä? \_\_\_\_\_

**3. Terveydelliset ja toimintakykytietosi**

**3.1. Ruokavalio ja/tai ruoka-aineallergiat**

Ei \_\_\_\_\_ On \_\_\_\_\_

Mitä? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3.2. Muut allergiat**

Ei \_\_\_\_\_ On \_\_\_\_\_

Mitä? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3.3. Päivittäiset toiminnot**

**3.3.1 Peseytyminen**

Itsenäisesti \_\_\_\_\_

Tarvitsen apua/ohjausta \_\_\_\_\_ Mitä? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3.3.2 Pukeutuminen**

Itsenäisesti \_\_\_\_\_

Tarvitsen apua/ohjausta \_\_\_\_\_ Mitä? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3.3.3 Ruokailu**

Itsenäisesti \_\_\_\_\_

Tarvitsen ohjausta/apua \_\_\_\_\_ Mitä? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3.3.4 Liikkuminen**

Normaali \_\_\_\_\_ Rajoittunut \_\_\_\_\_

Miten? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tarvitsen apua/tukea/ohjausta

Ei \_\_\_\_\_ Kyllä \_\_\_\_\_

Mitä? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Liikkumisen apuvälineet

Ei \_\_\_\_\_ Kyllä \_\_\_\_\_

Mitä? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3.4. Terveys**

**3.4.1 Mitkä ovat diagnoosisi?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3.4.2 Onko sinulla lääkitys?**

Ei \_\_\_\_\_ Kyllä \_\_\_\_\_

**HAKULOMAKE**  
-LUOTTAMUSELLINEN-

4(4)

| Lääkkeen nimi | annostus | Aamu klo | Päivä klo | Iltapäivä klo | Ilta klo | Tarvittaessa |
|---------------|----------|----------|-----------|---------------|----------|--------------|
|               |          |          |           |               |          |              |
|               |          |          |           |               |          |              |
|               |          |          |           |               |          |              |
|               |          |          |           |               |          |              |
|               |          |          |           |               |          |              |

**3.4.3 Pystytkö itse tai avustajasi huolehtimaan lääkkeistäsi?**

Kyllä \_\_\_\_\_ Ei \_\_\_\_\_

**3.4.4 Muuta huomioitavaa terveydentilassa ja lääkehuollossa**

---

---

**4. Muita tärkeitä asioita,** joita meidän olisi hyvä tietää, jotta leiriviikollasi kaikki sujuisi hyvin (esim. sinulle erityisen mieluisat ja mielenkiintoiset toiminnot, sekä myös erityistä harmitusta aiheuttavat asiat)

---

---

---

**5. Kuvauslupa**

Kyllä                      Ei

Saako sinua kuvata leirillä?                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_

Saako sinusta mahdollisia kuvia ja haastatteluja julkaista?                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_

Pvm \_\_\_\_\_ Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Täytä lomake huolellisesti, kiitos!

Tiedot ovat luottamuksellisia ja niiden tarkoitus on varmistaa leiriläisten turvallisuus ja ryhmän toiminta kaikissa tilanteissa.

Palauta hakulomake **28.2.2019** mennessä osoitteeseen:

**Oulun Tullin Rotaryklubi, Ulla Nevala, Meritullinraitti 8 B 39, FI-90100 Oulu**