



MAANPUOLUSTUSKOULUTUSYHDISTYS  
FÖRSVARSBILDNINGSFÖRENINGEN

## HAKULOMAKE

**Intti tutuksi -leiri Lappeenranta 15.-17.9.2017**

### Hakijan yhteystiedot

Sukunimi \_\_\_\_\_ Etunimi \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Ikä \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

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

Puhelinnumero \_\_\_\_\_ Kotikunta \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Vaatekoko (S, M, L, XL vai XXL) \_\_\_\_\_ Kengän koko \_\_\_\_\_

### Hakijan yhteyshenkilön tiedot

Nimi \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

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

Puhelin (koti) \_\_\_\_\_ Puhelin (työ) \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

### Leirille osallistuvan avustajan tiedot (vain tarvittaessa)

Nimi \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Ruokavalio ja allergiat \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Avustaja varmistuu myöhemmin

Jos avustaja varmistuu myöhemmin, huolehdi avustajan henkilötietojen välittämisestä meille hyvissä ajoin.  
Yhteystiedot löydät viimeiseltä sivulla.

**Mitä asioita osaan hyvin ja missä olen erityisen taitava?**

---

---

---

---

---

**Arkielämän taidot ja itsestä huolehtiminen**

Itsenäisesti       Ohjatusti       Avustetusti

**Päivittäinen huolenpidon tai tuen tarve leiriolosuhteissa**

Kerro tarvittaessa tuen tarpeesta, esim. kommunikointi, perushoito ja hygienia, avustaminen ja ryhmässä toimiminen.

---

---

---

---

---

---

**Tarvitsen yöllä tukea tai valvontaa**

telttamajoituksessa  
 sisämajoituksessa

Millaista tukea \_\_\_\_\_

---

---

**Erityistä huomioitavaa**

Minulla on lääkitys

Kyllä       Ei

Jos kyllä,

Huolehdin itse lääkkeistä       Henkilökunta huolehtii lääkkeistä

Minulla on epilepsia. Kuinka usein kohtauksia esiintyy?

---

Kun minulla on epilepsia-kohtaus, miten tilanteessa tulee toimia? \_\_\_\_\_

---

---

Käytän liikkumisen apuvälinettä, mitä?

\_\_\_\_\_

Minulla on sairaus, joka olisi hyvä ottaa huomioon leirillä.

Mikä sairaus? \_\_\_\_\_

Miten sairaus tulee huomioida? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Ruokavalio ja allergiat**

Ei ruoka-aineallergioita

Ruoka-aineallergia tai ruokavalio, mikä?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Muuta ruokailussa huomioitavaa:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Muu allergia, mikä?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Aiempi osallistuminen Intti tutuksi –leireille**

En ole aikaisemmin osallistunut Intti tutuksi –leirille

Olen osallistunut Intti tutuksi –leirille. Milloin? \_\_\_\_\_

Olen hakenut Intti tutuksi -leirille, mutta en ole tullut valituksi. Milloin? \_\_\_\_\_

**Odotuksia ja toivomuksia:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Valokuvaus- ja julkaisulupa

Minua saa valokuvata

- Kyllä  
 Ei

Kuvaani saa käyttää tarvittaessa MPK:n ja yhteistyökumppaneiden julkaisuihin

- Kyllä  
 Ei

Kuviani saa jakaa leirille osallistuville ihmisille

- Kyllä  
 Ei

Allekirjoittamalla hyväksyn Intti tutuksi –leirien osallistumiseen vaadittavan rekisteröitymisen Maanpuolustuskoulutusyhdistyksen koulutusrekisteriin. Tietosuojaselosteeseen voi tutustua osoitteessa: <http://www.mpk.fi> kohdassa Koulutuksen sisältö - Kurssille osallistumisen pelisäännöt.

Maanpuolustuskoulutusyhdistys ei luovuta tietojani muille tahoille ilman erillistä lupaani.

---

Päiväys

---

Ilmoittautujan allekirjoitus

---

Yhteyshenkilön allekirjoitus

<b>Lomakkeen palautus 25.8.2017 mennessä</b>  Pirjo Kotonen Patruunankatu 3 B 3 53300 LAPPEENRANTA	<b>Lisätiedot</b>  Ari Jussila puh. 040 847 5738 ari.jussila@mpk.fi
--	---