

**LEIRILÄISEN ESITIEDOT**

**NIMI, SOTU JA OSOITE:**

**LEIRIAIKA** :

**LASKUTUS OSOITE** (ellei sama):

**LÄÄKITYS**:

**ALLERGIAT / ERITYISRUOKAVALIO:**

**SAIRAUDET JOISTA TARPEEN TIETÄÄ ESIM. DIABETES:**

**AVUN TARVE ESIM. PUKEMINEN, HYGIENIA, SYÖMINEN, LIIKKUMINEN**:

**ASIOITA JOISTA PITÄÄ**:

**ASIOITA JOISTA EI PIDÄ**.:

**YÖPYMINEN 1 VAI 2 HENGEN HUONE, KAVERITOIVOMUS:**

**ERITYISTÄ HUOMIOITAVAA**:

**HERÄÄMISAIKA NOIN**:

**NUKKUUMAANMENOAIKA NOIN**:

**YÖLLÄ HUOMIOITAVAA**:

**LEIRIKYYDIT, TARVITSEEKO KULJETUKSEN:**

**KENELTÄ SAA TIETOJA TARVITTAESSA (PUH.):**

**SAAKO LEIRILÄISESTÄ OTTAA VALOKUVIA JA SAAKO NIITÄ MAHDOLLISESTI KÄYTTÄÄ MEIDÄN NETTISIVUILLA JA SOMESSA:**

**Täytetyn esitietolomakkeen palautus joko sähköpostilla Jaanalle tai kirjepostilla Lomaco Oy:n osoitteeseen!**



****

Hoikkaniementie 19,

97240 Sonka

0409321313

Kullerokatu 9, 96500 Rovaniemi

jaana@lomaco.fi

0400540945