



Välkomna med på "Övernattningsläger" på Iniö

Tisdagen den 30.6.2026 – onsdagen den 1.7.2026

Plats: Iniö församlingshem i tält

Lägret börjar tisdagen den 30.6 kl. 12.00 och slutar på onsdagen den 1.7.2026 kl. 13. I lägervistelsen ingår det följande måltider på lördag lunch kl. 13.00, mellanmål kl. 15, middag kl. 17 och kvällsmål kl. 20.30. På onsdag frukost kl. 09.00 och lunch kl. 12.00. Meddela i god tid före lägret om det finns någon matallergi eller diet. På lägret finns det möjlighet att få pyssla, simma, leka, spela och samvaro. Pris 20 euro/barn betalas kontant eller till MobilPay.

UTRUSTNING

Eget tält, meddela på förhand om du behöver låna ett tält.

Tag med dig kläder och skor enligt väder, vi är ute flera gånger om dagen. Kom ihåg reservkläder!

- * Pyjamas, kramdjur
- * Tandborste och hygiensaker
- * Liggunderlag, sovsäck och dyna.
- * Vattenflaska eller egen mugg.
- * Solkräm, solhatt eller lippis
- * Simkläder och handduk

Fyll i säkerhetsblanketten och ta med den till lägret.



För anmälan och mer info ta

kontakt till:

Solveig

Björklund-

Sjöholm, på e-

postadressen:

[solveig.bjorklund](mailto:solveig.bjorklund-sjoholm@evl.fi)

-sjoholm@evl.fi

Har du frågor

ring på tel.nr

040-312 4416.

Vid anmälan

skriv barnets

namn- och

kontaktpuppgift

till föräldern.

Meddela om

det finns

allergier eller

något annat

viktigt som

ledarna

behöver få

veta.

Hjärtligt

välkomna!

SÄKERHETSBLANKETT *IFYLLS AV VÅRDNADSHAVAREN*

Barnets namn: _____

Barnets födelsedatum _____

Vårdnadshavarens namn och tel.nr: _____

Om vårdnadshavaren inte nås kan följande person kontaktas.

Anteckna namn och telefonnummer:

Mitt barn får vid behov ta emot receptfria mediciner (ex. panadol, burana eller motsvarande):

☐ Ja ☐ Nej

Mitt barn har följande sjukdom(ar)/allergier och receptbelagda mediciner:

Mitt barn har följande specialdieter:

Mitt barn får fotograferas och fotona får publiceras i Väståbolands svenska församlings media:

☐ Ja ☐ Nej

Mitt barn kan simma:

☐ Ja ☐ Nej

Övrigt: _____

Jag försäkrar att ovanstående uppgifter är korrekta

Plats och tid: _____

Vårdnadshavarens underskrift: _____

BLANKETTEN ÄR KONFIDENTIELL OCH FÖRSTÖRS EFTER LÄGRET!