

## KYLÄDUUNARI / BYADONAREN

Haluan tehdä kyläduunari-töitä! Olen 13–17 vuotias. / **Jag vill arbeta som en byadonare! Jag är 13–17 år.**

Nimi / **Namn:** \_\_\_\_\_

Syntymäaika / **Födelsedag:** \_\_\_\_\_

Osoite / **Adress:** \_\_\_\_\_

Puhelin / **Telefon:** \_\_\_\_\_

Sähköposti / **E-post:** \_\_\_\_\_

Kielitaito / **Språkkunskap:** suomi / **finska** \_\_\_\_\_ ruotsi / **svenska** \_\_\_\_\_

Voin työskennellä klo / **Jag kan jobba kl.:** arkena / **på vardag** : \_\_\_\_\_

viikonloppuna / **på veckoslut** : \_\_\_\_\_

Osallistun kyläduunari-toimintaan. Kun haluan lopettaa, ilmoitan siitä sähköpostilla Hinthaaran Kyläyhdistys ry:lle. (hinthaarankyla@gmail.com) / **Jag deltar i byadonare-verksamhet. När jag vill sluta, kontaktar jag Hindhår Byaförening rf via E-post (hinthaarankyla@gmail.com)**

---

Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvennys / **Datum, underskrift och namn förtydligande**

## HUOLTAJAN SUOSTUMUS / FÖRMYNDARENS TILLÅTELSE

Lapseni / **min barn** \_\_\_\_\_ saa osallistua kyläduunari-toimintaan / **får delta i byadonare-verksamhet.**

Onko lapsellasi tapaturmavakuutus? / **Är ditt barn olycksfallförsäkrad?** Kyllä / **Ja** \_\_\_\_ Ei / **Nej** \_\_\_\_

---

Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvennys / **Datum, underskrift och namn förtydligande**