



## Alaikäisen lupalappu

Horse Hill Ky tarjoaa yhteistyössä Riding Club HH ry:n kanssa hevosista kiinnostuneille asiakkailleen mahdollisuuden omaan hoitohevoseen. Hoitohevosen kanssa on tarkoitus opetella miltä tuntuisi omistaa oma hevonen, hevosen hoitoa sekä yleisimpiä tallin töitä turvallisessa ja valvotussa ympäristössä. Hoitopäivät ovat noin 2-3 kertaa viikossa, tai miten hoitajan kanssa sovitaan. Hoitajien kanssa muodostetaan yhteisö, jonka kanssa kokoustetaan säännöllisesti seuran nuorisovastaava Emilia Micklinin kanssa.

Hoitokaudet jaotellaan syksyn ja kevään jaksoihin. Hoitohevonen ei maksa hoitajalle mitään.

Hoitosuhteen saamisen edellytyksiin kuuluu, että lapsi/nuori on:

- Yli 10v.
- Toimittanut kirjallisen suostumuksen huoltajalta seuran nuorisovastaavalle tai tallin yrittäjille.
- Suorittanut SRL:n hoito I -merkin. Hoitomerkkisuorituksella varmistetaan lapsen osaamistason olevan tarpeeksi hyvä pärjätäkseen turvallisesti ja omatoimisesti hevosen kanssa. Yksi merkkisuoritus maksaa 5 €.
- Riding Club HH ry:n jäsen, jotta hänellä tarvittavat vakuutukset ja hän pystyy suorittamaan kyseisen Hoito I -merkin. Vuoden 2020 jäsenmaksu juniorille on 49 €.

Lisätietoja hoitajan tehtävistä, Hoito I -merkistä ja jäsenyydestä: [www.horsehill.fi/hoitohevonen](http://www.horsehill.fi/hoitohevonen)

## Suostumus myöntää lapselle/nuorelle oma hoitohevonen

Lapseni saa luvan omalle hoitohevoselle, sekä käydä sovittuina hoitopäivinä suorittamassa hoitajalle kuuluvia tehtäviä. Tallilla on aina läsnä vähintään yksi aikuinen. Mikäli hevoselle tai varusteelle sattuu vahinkoa ilmeisestä huolimattomuudesta tai tahallisuudesta johtuen, olen velvollinen korvaamaan lapseni aiheuttaman vahingon.

Lisätietoja:

Emilia Micklin  
Nuorisovastaava  
Riding Club HH ry  
p. 040 7757 133  
[ridingclubhh@gmail.com](mailto:ridingclubhh@gmail.com)

Niina Timonen  
Yrittäjä  
Horse Hill Ky  
p. 040 0016 026  
[niina.jylha@horsehill.fi](mailto:niina.jylha@horsehill.fi)

Lapsen nimi: \_\_\_\_\_

Paikka ja päiväys: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys: \_\_\_\_\_

Huoltajan puhelinnumero, johon voimme tarvittaessa olla yhteyksissä: \_\_\_\_\_