



KEMENTERIAN PENDIDIKAN

SURAT BERTULIS AKUAN KEBENARAN IBU BAPA/PENJAGA MENYERTAI AKTIVITI SUKAN/KOKURIKULUM

Saya (ibu bapa/Penjaga) :
No. Kad Pengenalan :
Beralamat :
No. Telefon Bimbit :

mengaku adalah waris kepada murid bernama di bawah :

Nama Pelajar :
Tingkatan / Darjah : Nama Kelas:
No. KP/My Kid /Surat Lahir :
Nama Sekolah : SK LKTP BUKIT BESAR

Saya dengan ini memberi kebenaran bertulis saya kepada anak / jagaan saya untuk menyertai:

Nama Program : KEJOHANAN JOHOR YOUTH ULTIMATE OPEN 2026 (JYUO'26)
Tarikh : 13 & 14 JUN 2026
Tempat : TMIYC PASIR GUDANG
Anjuran : JOHOR FLYING DISC ASSOCIATION
Kelolaan : JOHOR FLYING DISC ASSOCIATION

Saya difahamkan bahawa soal keselamatan dan disiplin sentiasa diberi perhatian sewajarnya oleh Guru / Pegawai / Urus Setia yang telah diamanahkan. Sekiranya kesihatan anak / jagaan saya terganggu dalam masa latihan / perkhemahan / pertandingan atau perjalanan / semasa program, maka saya dengan sepenuh hati membenarkan Guru / Pegawai / Urus Setia menguruskan bagi pihak saya untuk mendapatkan rawatan perubatan.

2. Saya dengan ini mengaku bahawa anak/jagaan saya ADA / TIDAK ADA* menghidap sebarang penyakit kronik / berjangkit / alahan . Nyatakan (Jika ada) :

.....
(*Potong yang tidak berkenaan)

Tandatangan Ibu bapa/Penjaga :

Nama :

Tarikh :

DISAHKAN OLEH PENGETUA/GURU BESAR

Saya dengan ini mengaku bahawa sepanjang pengetahuan saya, segala keterangan di atas adalah benar.

Tandatangan :
Nama :
No. Kad Pengenalan :
Tarikh :
Cop Rasmi :