



**BORANG PERAKUAN KESIHATAN  
UNTUK MENYERTAI SUKAN DAN AKTIVITI KECERGASAN**

(Borang ini perlu diisi oleh ibu bapa / penjaga setiap kali pelajar ingin menyertai program yang melibatkan aktiviti fizikal tertentu)

**A MSS DAERAH :**

**B MAKLUMAT PROGRAM :**

- 1. Nama Program :
- 2. Tarikh :
- 3. Tempat :

**C MAKLUMAT MURID**

- 1. Nama :  
.....
- 2. Tahun / Tingkatan :  
.....

**D PENGAKUAN KESIHATAN MURID:**

Adakah anak anda sekarang ini menghidap masalah berikut?

	Jenis Penyakit	Ya	Tidak	Catatan
a.	Alahan (ubat/makanan/kontak)			
b.	Asma/sesak nafas/penyakit paru-paru			
c.	Epilepsi/sawan			
d.	Diabetes			
e.	Sakit jantung			
f.	Thalasemia/hemophilia/leukemia			
g.	Buah pinggang			
h.	Lain-lain (nyatakan)			

Saya mengaku bahawa semua maklumat di atas adalah benar mengikut pengetahuan saya.

Dengan ini saya membenarkan / tidak membenarkan\* anak jagaan saya menyertai program di atas.

**Tarikh:** ..... **Tandatangan** : .....

**Nama Penjaga** : .....

**No. Telefon Penjaga** : .....

*\*potong mana yang tidak berkenaan*