

**BORANG PERAKUAN KESIHATAN MURID
MENYERTAI AKTIVITI KOKURIKULUM**

NAMA AKTIVITI	KARNIVAL MAHABBAH PENDIDIKAN KHAS DAERAH PETALING UTAMA TAHUN 2026		
TARIKH	15 SEPTEMBER 2026		
PERINGKAT AKTIVITI	DAERAH PETALING UTAMA		
TEMPAT	SMK SULTAN ABDUL SAMAD, PETALING JAYA		
NAMA PENUH MURID			
NO. K.P/SIJIL LAHIR			
JANTINA		NO. INSURANS	
NO. TELEFON RUMAH		NO. TELEFON BIMBIT PENJAGA	

REKOD PERUBATAN:

Pernahkah anda menerima imunisasi terhadap Tetanus (Tandakan)	Ya	Tidak
Jika pernah, sila nyatakan tarikh terakhir anda menerima imunisasi.		

SILA TANDAKAN ☒ JIKA "YA" DAN ☒ JIKA "TIDAK" DI PETAK YANG BERKENAAN:

Pernah Pening atau sakit kepala yang teruk		Pernah dilakukan pembedahan pada tubuh	
Pernah bermasalah pernafasan atau asma		Pernah mempunyai sakit sawan (epilepsy)	
Alahan pada bisa, ubatan atau air laut		Pernah alami Diabetes atau tekanan darah tinggi	
Pernah alami kecederaan pada tulang		Pernah mabuk laut atau pergerakan	
Pernah alami sakit jantung		Pernah alami masalah buah pinggang	
Pernahkah anda dalam tempoh satu bulan yang lalu mengalami sebarang penyakit berjangkit atau cirit-birit?			
Kumpulan Darah A B AB O		Rhesus RH + RH-	

SILA BERIKAN MAKLUMAT TERPERINCI JIKA MASALAH KESIHATAN DI ATAS BERKAITAN DENGAN ANDA.

SEKIRANYA PELAJAR MEMPUYAI SALAH SATU DARIPADA PENYAKIT DI ATAS, PELAJAR ADALAH *DILARANG* MENYERTAI PERTANDINGAN DI ATAS.

Tandatangan Ibu bapa/Penjaga :

Disahkan oleh Guru Besar :

Tarikh :

.....
()

.....
()

.....