



SURAT AKUAN KEBENARAN IBU BAPA/ PENJAGA MENYERTAI AKTIVITI KOKURIKULUM

Saya :
 No. Kad Pengenalan :
 Beralamat :
 :

No. Telefon :

mengaku adalah waris kepada murid bernama di bawah :

Nama Pelajar :
 Tahun / Darjah :
 No. KP /Surat Lahir :
 Sekolah :

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

Nama Program :
 Tarikh :
 Tempat :
 Anjuran :
 Kelolaan :

2. 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 atau perjalanan/semasa program, maka saya dengan sepenuh hati membenarkan Guru/Pegawai/Urus Setia menguruskan bagi pihak saya untuk mendapatkan rawatan perubatan. Saya juga mengaku bahawa anak saya telah mempunyai skim perlindungan insurans bagi dirinya sendiri.

3. Saya dengan ini mengakui bahawa anak/jagaan saya **ADA/TIDAK ADA*** mengidap penyakit kronik/berjangkit. Nyatakan (Jika ada) :
 (*Potong yang berkenaan)

Tandatangan Ibu bapa/Penjaga :
 Nama :
 Tarikh :

DISAHKAN OLEH PENGETUA / GURU BESAR

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

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

