



SURAT AKUAN KEBENARAN IBUBAPA / PENJAGA / WARIS MENYERTAI AKTIVITI KOKURIKULUM

Saya **(NAMA IBUBAPA / PENJAGA / WARIS)** No Kad
Pengenalan :

Beralamat di

No.Telefon : mengaku adalah waris kepada murid bernama di bawah :

Nama Murid :

Kelas : No.Pengenalan / S.Lahir :

Sekolah : **(NAMA SEKOLAH)**

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

Nama Program :

Tempat :

Tarikh Program **HH/B/TTTT (HARI)**

Anjuran :

Kelolaan :

2. Saya difahamkan bahawa soal keselamatan dan disiplin sentiasa diberi perhatian sewajarnya oleh Guru/ Pegawai/ Urusetia 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 / Urusetia menguruskan bagi pihak saya untuk mendapatkan rawatan perubatan .

3. Saya dengan ini mengakui bahawa pelajar di atas **ADA / TIDAK ADA*** mengidap penyakit kronik/ berjangkit.
Nyatakan (jika ada) *potong yang berkenaan

Tarikh : Tandatangan Ibu Bapa / Penjaga/ Waris

PENGAKUAN SAKSI

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

Tarikh: Tandatangan Saksi :

Nama :

No.Kad Pengenalan:

Disahkan oleh Pengetua/
Guru Besar / Cop rasmi

: