



SEKOLAH KEBANGSAAN BAGAN JERMAL
(SEKOLAH KLUSTER KECAMERLANGAN – KPM)
12300 BUTTERWORTH, SEB.PERAI (U) PULAU PINANG
TEL/FAX : 04-3321863 E-MAIL : pba2003@jpnpp.edu.my



SURAT AKUAN KEBENARAN WARIS

Saya _____ No Kad
Pengenalan : _____

Beralamat di _____

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

Nama Pelajar : _____
Tahun : _____ No.Pengenalan / S.Lahir : _____
Sekolah : _____

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

Nama Program **MAJLIS ANUGERAH RAMBU PENGAKAP KANAK-KANAK 2022-2023**
Tempat **PEJABAT PENDIDIKAN DAERAH (SPU) KEPALA BATAS**
Tarikh Program **14 FEBRUARI 2023**
Anjuran **PERSEKUTUAN PENGAKAP MALAYSIA DAERAH BUTTERWORTH**
Masa **2.00 PETANG**

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 Guru Besar /
Cop rasmi _____