



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 DAERAH

:

MARAN

B MAKLUMAT PROGRAM

:

1. Nama Program :

2. Tarikh :

3. Tempat : Bilik, SK **MAKLUMAT MURID**

4. Nama :

5. 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