



KEMENTERIAN PENDIDIKAN MALAYSIA
Jabatan Pendidikan Negeri Sabah

UNIT PEMBANGUNAN BAKAT MURID (SUKAN)
SEKTOR PEMBANGUNAN MURID
JABATAN PENDIDIKAN NEGERI SABAH
ARAS 4, WISMA PENDIDIKAN
JALAN PUNAI TANAH LIKAS
88540 KOTA KINABALU, SABAH
TEL: 088- 537010 / FAKS: 088-310724



BORANG KEBENARAN IBU BAPA

1. Saya seperti nama di nyatakan di bawah membenarkan *anak / anak jagaan saya _____ No. SL/KP/ _____ mengikut aktiviti yang dianjurkan oleh pihak *Majlis Sukan Sekolah Sabah (MSSS) / Majlis Sukan Sekolah Malaysia (MSSM) untuk pasukan / permainan _____. Kebenaran ini diberi atas kesefahaman bahawa, pihak Majlis Sukan Sekolah Sabah (MSSS) akan mengambil langkah-langkah untuk menentukan supaya keselamatan dan kebajikan murid-murid yang terlibat diberi perhatian sepenuhnya. Saya dimaklumkan bahawa:

- 1.1 Pegawai pengiring / Jurulatih dilantik untuk mengiring, membimbing dan mengawasi keselamatan dan kebajikan murid.
- 1.2 Pengangkutan yang digunakan mempunyai permit sah daripada pihak berkuasa untuk digunakan membawa penumpang dengan selamat.

2 (Jika berkaitan) Saya memaklumkan bahawa *anak / anak jagaan saya menghidap penyakitdan sedang menerima rawatan. Berikut adalah senarai ubat serta maklumat rawatannya :

BIL	NAMA UBAT	KADAR AMBILAN

3 Jika *anak / anak jagaan saya mengalami kecederaan dan serangan penyakit yang memerlukan rawatan dalam tempoh mengikut aktiviti, maka saya dengan ini memberi kebenaran *anak / anak jagaan saya ini dirujuk dan diberi rawatan seperti mana yang difikirkan sesuai oleh pegawai perubatan berkaitan bagi menentukan kesejahteraan dan keselamatannya.

PENGESAHAN

Nama Ibu / Bapa / Penjaga : _____
No. Telefon (Rumah / HP) : _____
Alamat Rumah : _____
Tandatangan : _____ Tarikh : _____

SAKSI

Nama Saksi : _____
No. Telefon (Rumah / HP) : _____
Alamat Rumah : _____
Tandatangan : _____ Tarikh : _____