



SURAT KEBENARAN IBUBAPA/PENJAGA

MAKLUMAT MURID

NAMA :	TARIKH LAHIR :
NO. KP/SB :	NO. DAFTAR SEKOLAH :
TAHUN/TINGKATAN :	NAMA SEKOLAH :

MAKLUMAT IBUBAPA/PENJAGA

NAMA :	NO. KP :
ALAMAT RUMAH :	NO. TELEFON BIMBIT :
NO TELEFON RUMAH :	

MAKLUMAT PROGRAM

NAMA AKTIVITI :	PROGRAM LITERASI BIODIVERSITI DAN KEWANGAN AEIOU BAGI MURID TAHAP 2 PERINGKAT NEGERI
PENGELOLA :	ALLIANCE BANK MALAYSIA BERHAD BERTEMPAT DI SK MALAWA
TARIKH :	5 Julai, 12 Julai, 19 Julai dan 26 Julai

Saya ibu bapa / penjaga kepada pelajar tersebut di atas dengan ini mengesahkan butiran yang diberikan adalah benar dan saya juga membenarkan anak / anak jagaan saya menyertai aktiviti tersebut. Saya sedar bahawa guru pengiring bagi pihak sekolah atau pihak pengelola program akan mengambil segala langkah keselamatan.

Sehubungan dengan itu, saya tidak akan mengambil apa-apa tindakan undang-undang atau mahkamah terhadap pihak berkenaan sekiranya berlaku sebarang kemalangan atau kejadian yang tidak diingini berlaku tanpa disengajakan terhadap anak / anak jagaan saya semasa dalam perjalanan pergi balik atau sewaktu mengikuti program.

Saya juga dengan sepenuh hati membenarkan pihak berkenaan memberikan rawatan perubatan kepada anak / anak jagaan saya sekiranya perlu.

.....
Tandatangan Ibu Bapa/Penjaga

.....
Nama Penuh (Huruf Besar)

Tarikh :

Disahkan Oleh Pihak Sekolah

Tandatangan :

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

(Borang ini hendaklah diisi dalam 2 salinan: 1 salinan diserahkan kepada pihak pengelola dan 1 salinan untuk simpanan pejabat.)