



SURAT KEBENARAN IBU BAPA / PENJAGA

KARNIVAL SUKAN "MENCIPTA JUARA" BAWAH 12 TAHUN, 2024

MAKLUMAT MURID

NAMA :
TARIKH LAHIR :
NO SIJIL LAHIR / MAYKID :
NAMA SEKOLAH :

MAKLUMAT IBU BAPA / PENJAGA

NAMA :
NO. KAD PENGENALAN :
ALAMAT RUMAH :
NO. TELEFON BIMBIT :

MAKLUMAT PROGRAM

NAMA PROGRAM : KARNIVAL SUKAN "MENCIPTA JUARA"
BAWAH 12 TAHUN BEAUFORT 2024
PENGELOLA : LEMBAGA SUKAN SABAH
TARIKH : 29 - 30 JUN (SABTU & AHAD)
VANUE : KOMPLEKS SUKAN BEAUFORT

Saya ibu bapa / penjaga kepada murid tersebut di atas dengan ini mengesahkan butiran yang diberikan adalah benar dan saya juga membenarkan *anak/anak jagaan saya menyertai program ini. Saya sedar bahawa guru pengiring / pengurus pasukan / jurulatih pasukan yang dilantik akan mengambil langkah-langkah untuk memastikan keselamatan dan kebajikan murid-murid yang terlibat diberikan perhatian sepenuhnya sepanjang program ini berlansung

Sehubungan dengan itu, saya tidak akan mengambil sebarang 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 :

Tandatangan Saksi :

.....

Nama :

No. K/P :

No. Tel Bimbit :

Tarikh :



PENGESAHAN STATUS MURID

Adalah dengan ini disahkan bahawa :

No, Surat Lahir / Mykid : seorang murid yang sedang belajar

sempurnya masa di sekolah :

.....

Sekiranya memerlukan maklumat lanjut tentang murid tersebut, sila berhubung dengan pihak sekolah melalui talian

Sekian, terima kasih.

“ MALAYSIA MADANI ”

Saya yang menjalankan amanah.

.....
()

NAMA :

JAWATAN :

TARIKH :

