

Kepada :

URUSETIA,
KURSUS COACHING OF COORDINATOR (COC) PENGURUSAN ASRAMA SEKOLAH BERASRAMA
PENUH (SBP) PERINGKAT KEBANGSAAN TAHUN 2016.

UP : Pn Mariam Musa (Penolong Kanan HEM) atau Cik Norhasnida binti Ramli (Setiausaha
Program)

BORANG PENYERTAAN MURID

NAMA SEKOLAH :

Bil	Nama Guru Pengiring / Warden	No.Kad Pengenalan
1		

Bil	Nama Peserta	No.Kad Pengenalan	Jawatan di Sekolah
1			
2			
3			
4			

- Perlu dihantar sebelum atau pada : 13 Oktober 2016
- Email : sbpibr@yahoo.com / Faks : 09 6695911 / Whatapp @ Telegram : 014-8141833

Disahkan oleh,

Nama Guru Pengiring / Warden : _____

No. Telefon : _____

Tarikh : _____

LAMPIRAN 3

**SENARAI BARANG KEPERLUAN YANG PERLU DIBAWA OLEH PESERTA COC
SEKOLAH BERASRAMA PENUH PERINGKAT KEBANGSAAN TAHUN 2016**

BIL	ITEM	MASA DIPERLUKAN
1	T-Shirt rumah & Seluar Slack	Sepanjang aktiviti
2	Baju Kurung / Baju Melayu	Aktiviti Kerohanian
3	Pakaian untuk solat (Telekung)	
4	Baju Batik Sekolah	Makan Beradab & Penutupan
5	Pakaian riadah & Track bottom	Aktiviti riadah
6	Pakaian Sekolah lengkap / Blazer	Dalam aktiviti
7	Kasut Sukan	Aktiviti riadah
8	Kasut Hitam	Sepanjang aktiviti
9	Peralatan peribadi (toiletries) dan ubatan peribadi	Mengikut keperluan
10	Komputer riba dan Wayar penyambung (satu sahaja untuk setiap Sekolah)	Sepanjang aktiviti
11	Cadar ,Sarung bantal & Selimut mengikut warna rumah	Sepanjang aktiviti
12	Lain-lain keperluan yang dirasakan sesuai untuk sepanjang program	

BORANG KEBENARAN IBU BAPA / PENJAGA BAGI MENYERTAI AKTIVITI KOKURIKULUM

Saya _____ No.Kad Pengenalan _____

Alamat _____

No.Telefon _____ mengaku adalah Ibu bapa / Penjaga kepada murid

Bernama di bawah :

Nama Murid :

Tingkatan :..... No. K/Pengenalan :.....

Sekolah :.....

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

Nama Program : **KURSUS COACHING OF COORDINATOR (COC) PENGURUSAN ASRAMA
SEKOLAH BERASRAMA PENUH (SBP) PERINGKAT KEBANGSAAN
TAHUN 2016.**

Tarikh Program : **21 HINGGA 24 OKTOBER 2016**

Tempat : **SBP INTEGRASI BATU RAKIT, 21020 KUALA NERUS, TERENGGANU.**

Anjuran : **BPSBPSK DENGAN KERJASAMA SBPI BATU RAKIT.**

Saya difahamkan bahawa soal keselamatan dan disiplin sentiasa diberi perhatian sewajarnya oleh Guru/ Pegawai / urusetia yang telah diamanahkan. Sekiranya anak/jagaan saya terganggu dalam masa latihan / perkhemahan / perjalanan/ semasa program, maka saya dengan sepenuh hati membenarkan Guru / Pegawai / Urusetia menguruskan bagi pihak saya untuk meendapatkan rawatan perubatan.

Saya dengan ini mengaku bahawa murid di atas ADA / TIDAK ADA mengidap penyakit kronik/ berjangkit.

Nyatakan (jika ada) :.....

Tandatangan :.....

Nana Ibu Bapa / Penjaga :.....

Tarikh :.....

PENGAKUAN SAKSI

Saya dengan ini memperakukan bahawa sepanjang pengetahuan saya, segala keterangan di atas adalah benar .

Tandatangan Saksi :

Nama :.....

No.Kad Pengenalan :..... Tarikh :.....

BORANG ALAHAN

Sila nyatakan alahan yang dialami oleh murid melalui borang yang disertakan seperti dibawah.

NAMA MURID : _____

NAMA SEKOLAH : _____

BIL	Alahan (Makanan)	Alahan Lain (Ubatan) @ Penyakit	Jenis Darah
1			

Sila nyatakan jenis ubat yang diambil / dimakan

Jenis Ubat : _____

Kekerapan : _____

Kesan sampingan setelah mengambil ubat tersebut :

Maklumat waris (nyatakan maklumat waris / doktor yang boleh dihubungi sekiranya berlaku kecemasan)

Nama : _____

No. Tel /H.P : _____

Nama Doktor : _____

TAJUK KULIAH SUBUH KURSUS COC SBP 2016

TARIKH	TAJUK	PERSONALIA
22/10/16 (SABTU)	Ibadah Menjana Akhlak Mahmudah	SM SAINS Batu Pahat
23/10/16 (AHAD)	Akhlak Mulia Menjana Kecemerlangan Diri, Bangsa, dan Agama	SM Lahad Datu
24/10/16 (ISNIN)	Pengertian & Ciri-ciri Ulul Albab	SBPI Rawang

Nota:

- Sekolah-sekolah berkenaan dikehendaki menyediakan **seorang pelajar** untuk tujuan tersebut.
- Sila sediakan dalam bentuk **softcopy (cth: powerpoint)** multimedia yang sesuai dan diserahkan semasa pembentangan tazkirah. Pihak urusetia akan menyediakan **laptop dan LCD.**