

BORANG KEBENARAN IBU BAPA / PENJAGA BAGI MENYERTAI AKTIVITI KOKURIKULUM

SayaNo Kad Pengenalan

Alamat

No telefon mengaku adalah ibu bapa / penjaga kepada murid bernama di bawah :

Nama Murid :

No Kad Pengenalan :Tingkatan :

Sekolah :

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

Nama Program : PROGRAM BICARA KECEMERLANGAN SEKOLAH BERASRAMA PENUH (SBP) TAHUN 2017

Tarikh : 12 SEPTEMBER 2017

Tempat : SBP INTEGRASI BATU RAKIT, KUALA NERUS, TERENGGANU

Anjuran : BPSBPSK DENGAN KERJASAMA SBP INTEGRASI BATU RAKIT

Saya difahamkan bahawa soal keselamatan dan disiplin sentiasa diberi perhatian sewajarnya oleh guru / pegawai / urus setia yang telah diamanahkan. Sekiranya anak / anak jagaan saya terganggu dalam masa latihan / perjalanan / semasa program, maka saya dengan sepenuh hati membenarkan guru / pegawai / urus setia menguruskan bagi pihak saya untuk mendapatkan rawatan perubatan.

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

Nyatakan (jika ada)

Tandatangan :

Nama 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 :