



**MRSM KUALA KUBU BHARU
SELANGOR DARUL EHSAN**

SURAT AKUAN KEBENARAN IBU BAPA / WARIS MENYERTAI AKTIVITI KOKURIKULUM

Saya No Kad
Pengenalan :

Beralamat di

No.Telefon : mengaku adalah waris kepada murid bernama di bawah :

Nama Pelajar :

Tingkatan : No.Kad Pengenalan / S.Lahir :

Sekolah :

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

Nama Program

Tarikh Program

Tempat

Anjuran

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

3. Saya dengan ini mengakui bahawa pelajar di atas ADA / TIDAK ADA* mengidap penyakit kronik/berjangkit.
Nyatakan (jika ada) *potong yang berkenaan

4. Saya dengan ini mengakui bahawa pelajar di atas ADA Perlindungan Insuran Takaful.

Tarikh : Tandatangan Ibu Bapa / Penjaga/ Waris

PENGAKUAN SAKSI

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

Tarikh: Tandatangan Saksi :

Nama :

No.Kad Pengenalan:

Disahkan oleh Pengetua / Guru
Besar / Cop rasmi :