



BORANG PERAKUAN KESIHATAN

UNTUK MENYERTAI SUKAN DAN AKTIVITI KECERGASAN

(Borang ini perlu diisi oleh ibu bapa / penjaga setiap kali pelajar ingin menyertai program yang melibatkan aktiviti fizikal tertentu)

A SEKOLAH :

B MAKLUMAT PROGRAM:

1. Nama Program : **KEJOHANAN MERENTAS DESA MSSD KOTA SETAR**
2. Tarikh : **10 APRIL 2025**
3. Tempat : **SMK KUBANG ROTAN**

C MAKLUMAT MURID :

1. Nama
2. No Kad Pengenalan :
3. Tahun / Tingkatan :

D PENGAKUAN KESIHATAN MURID :

Adakah anak anda sekarang ini menghidap masalah berikut?

Jenis Penyakit		Ya	Tidak	Catatan
a.	Alahan (ubat/makanan/kontak)			
b.	Asma/sesak nafas/penyakit paru-paru			
c.	Epilepsis/sawan			
d.	Diabetes			
e.	Sakit jantung			
f.	Thalasemia/hemophilia/leukimia			
g.	Buah pinggang			
h.	Lain-lain (nyatakan)			

Saya mengaku bahawa semua maklumat di atas adalah benar mengikut pengetahuan saya.

Dengan ini **saya membenarkan / tidak membenarkan** anak jagaan saya menyertai program di atas.

Tarikh :

Tandatangan :

Nama Penjaga :

Hubungan :

No. Telefon Penjaga :

**potong mana yang tidak berkenaan*