**SURAT AKUAN KEBENARAN WARIS MENYERTAI AKTIVITI SUKAN, PJ DAN KOKURIKULUM DI SEKOLAH 2020 SEPANJANG TEMPOH PKPP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Saya, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | No Kad Pengenalan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Beralamat di | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| No.Telefon : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | mengaku adalah waris kepada murid bernama di bawah : | | | |
|  | Nama Pelajar | | | | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Tahun / Tingkatan | | | | :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | No. Kad Pengenalan: : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Saya dengan ini memberi kebenaran bertulis saya kepada anak / jagaan saya untuk menyertai: | | | | | | | | | | |
|  | Nama Program | | | | **PDP PENDIDIKAN JASMANI / SUKAN / KOKURIKULUM** | | | | | |
|  | Tarikh/Masa | | | | **SEPANJANG TEMPOH PKPP (2020)** | | | | | |
|  |
| 2. Saya difahamkan bahawa soal keselamatan dan disiplin sentiasa diberi perhatian sewajarnya oleh Guru / Pegawai / Urusetia yang telah diamanahkan mengikut Prosedur Standard yang telah digariskan oleh Pihak Kementerian Pendidikan dan Kementerian Kesihatan. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 3. Saya dengan ini mengakui bahawa pelajar di atas ADA / TIDAK ADA\* mengidap penyakit kronik/berjangkit.  Nyatakan (jika ada) …………………………………………………………… *\* potong yang berkenaan* | | | | | | | | | | |
| 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 | | | |  | | : ………………………………………………….. | | | | |