



SURAT AKUAN KEBENARAN IBU BAPA/PENJAGA MENYERTAI AKTIVITI/PROGRAM

Saya :

No. Kad Pengenalan :

Alamat :

No. Telefon :

mengaku adalah waris kepada pelajar bernama di bawah :

Nama :

No. Pelajar / No. K/P :

Semester :

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

Nama Program :

Tarikh :

Tempat :

Anjuran :

2. Saya difahamkan bahawa soal keselamatan dan disiplin sentiasa diberi perhatian sewajarnya oleh Dekan/ Pensyarah/ Pegawai/ Urus Setia yang telah diamanahkan. Sekiranya kesihatan anak/jagaan saya terganggu dalam masa bengkel/ aktiviti/ perjalanan semasa program, maka saya dengan sepenuh hati membenarkan Dekan/ Pensyarah/ Pegawai/ Urus Setia menguruskan bagi pihak saya untuk mendapatkan rawatan perubatan. Dengan ini saya memberi pengakuan **TIDAK AKAN** membuat tindakan undang-undang atau mahkamah terhadap tuan, penganjur atau sesiapa yang ada kaitan dengan aktiviti ini atas apa-apa kemalangan, kematian dan lain-lain berlaku semasa, perjalanan pergi dan balik sepanjang program ini. Saya mengaku segala keterangan yang saya nyatakan di dalam borang ini adalah benar dan difahami.

3. Saya dengan ini mengakui bahawa anak/jagaan saya **ADA/TIDAK ADA*** mengidap penyakit kronik/berjangkit. Nyatakan (Jika ada) :

.....

(*Potong yang berkenaan)

Tandatangan Ibu bapa/Penjaga :

Nama :

Tarikh :

DISAHKAN OLEH DEKAN/ TIMBALAN DEKAN HEP/HEA

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

Nama :

No. Kad Pengenalan :

Tarikh :

Tandatangan & Cop Rasmi :

PERINGATAN : PERMOHONAN KEBENARAN PERLU DIISI DALAM TEMPOH DUA (2) MINGGU SEBELUM PROGRAM.