



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 MSSD :

B MAKLUMAT PROGRAM

1. Nama Program : **KEJOHANAN MERENTAS DESA MSS KEDAH**
2. Tarikh : **19 APRIL 2025**
3. Tempat : **STADIUM LADA KUAH LANGKAWI**

C MAKLUMAT MURID

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

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*