



BORANG PERAKUAN KESIHATAN

UNTUK MENYERTAI SUKAN DAN AKTIVITI KECERGASAN

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

A SEKOLAH :

B MAKLUMAT PROGRAM

1. Nama Program : **KEJOHANAN MERENTAS DESA MSSD PADANG TERAP**
2. Tarikh : **28 JANUARI 2026**
3. Tempat : **SK KUBANG PALAS**

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*