



**SURAT AKUAN KEBENARAN WARIS MENYERTAI ACARA SAMBUTAN HARI SUKAN NEGARA 2017**  
**PERINGKAT NEGERI KEDAH**

Saya ..... No Kad  
 ..... Pengenalan : .....

Beralamat di .....

No.Telefon : ..... mengaku adalah waris kepada murid bernama di bawah :

Nama Pelajar : .....  
 Tingkatan / : .....  
 Tahun : ..... No.Pengenalan / S.Lahir : .....  
 Sekolah : .....

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

Nama Program **SAMBUTAN HARI SUKAN NEGARA 2017 PERINGKAT NEGERI KEDAH**  
 Tempat **SMK MERGONG**  
 Tarikh Program **14 OKTOBER 2017**  
 Anjuran **JABATAN BELIA DAN SUKAN NEGERI KEDAH**  
 Kelolaan **JABATAN BELIA DAN SUKAN NEGERI KEDAH**

2. Saya difahamkan bahawa soal keselamatan dan disiplin sentiasa diberi perhatian sewajarnya oleh Guru/ Pegawai/ Urusetia yang telah diamanahkan. Sekiranya kesihatan anak/ jagaan saya terganggu dalam masa perjalanan / semasa program , maka saya dengan sepenuh hati membenarkan Guru/ Pegawai / Urusetia menguruskan bagi pihak saya untuk mendapatkan rawatan perubatan .

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 : .....