



Kegunaan Pejabat
Permohonan : Terima/Tolak

BORANG PENDAFTARAN

**TASKA PERMATA TAIPING
JALAN TAMAN TASEK, 34000 TAIPING**

<p>GAMBAR BAPA</p>	<p>GAMBAR IBU</p>	<p>GAMBAR ANAK</p>
-----------------------------	----------------------------	-----------------------------

A. BUTIR KANAK-KANAK

1. Nama Kanak-kanak :
2. Tarikh Lahir : Umur : Jantina : L/P
3. Tempat Lahir :
4. Keturunan : Agama :
5. No. Sijil Kelahiran : (No.Daftar di kiri bawah sekali)
6. Warganegara :
7. Bil.Adik-beradik : Anak yang ke berapa dalam keluarga :
8. Alamat Rumah :
.....
9. No. Telefon : (Rumah)
10. Panggilan Anak Kepada Bapa/Ibu :

B. BUTIR BAPA / PENJAGA

1. Nama :
2. No K/Pengenalan :
3. Tarikh Lahir :4. Tempat Lahir :
5. Warganegara : 6. Pekerjaan :
7. Pendapatan : (Sertakan slip gaji dan disahkan majikan)
8. No. Telefon Bimbit:/..... (Pejabat)

C. BUTIR IBU / PENJAGA

1. Nama :
2. No K/Pengenalan :
3. Tarikh Lahir :4. Tempat Lahir :
5. Warganegara : 6. Pekerjaan :
7. Pendapatan : (Sertakan gaji dan disahkan majikan)
8. No. Telefon Bimbit:/..... (Pejabat)

D. MAKLUMAT KANAK-KANAK

Tandakan dalam petak yang berkenaan

1. Maklumat Kesihatan :

Lelah	Sawan	Campak	Penyakit Kuning	Jantung Berlubang	Lain-lain

2. Fizikal Murid

Tinggi :

Berat :

3. Masalah Makanan/Alahan :

Jika Ya Sila Nyatakan
Tidak

4. Kecacatan :

Jika Ya Sila Nyatakan
Tidak

5. Orang yang boleh dihubungi jika berlaku kecemasan :

Nama :

Alamat :

No Telefon :

6. Orang yang bertanggungjawab untuk menghantar/mengambil anak :

Nama :

Jenis Kenderaan/No Plat :

.....

E. PERAKUAN IBU BAPA/PENJAGA

Sekiranya anak saya diterima :

1. Saya akan membantu melibatkan diri secara aktif dalam pelaksanaan program dan aktiviti Taska tanpa gagal.
2. Saya menjamin anak saya akan hadir ke Taska pada hari-hari yang ditetapkan, melainkan jika dia sakit. Sekiranya anak saya tidak hadir lebih daripada seminggu berturut-turut tanpa alasan yang munasabah, anak saya boleh diberhentikan untuk memberi tempat kepada anak-anak lain.
3. Saya membenarkan anak saya menerima rawatan perkhidmatan kesihatan/disuntik/tanam cacar (jika belum) dan lain-lain rawatan.
4. Saya membenarkan anak saya dibawa melawat oleh guru bersama-sama dengan kanak-kanak lain semasa waktu belajar.
5. Sesuatu kemalangan yang berlaku kepada kanak-kanak di luar sesi persekolahan dan kawasan Taska adalah tanggungjawab ibu/bapa/penjaga.

F. SERTAKAN SALINAN SIJIL KELAHIRAN ANAK

G. SERTAKAN SLIP GAJI TUAN/PUAN

.....

Tandatangan
Ibu/Bapa/Penjaga
Tarikh :