



MAKLUMAT LENGKAP PESERTA

A) MAKLUMAT PESERTA *(Dilengkapkan oleh ibu/bapa/ penjaga)*

a. Nama Penuh Peserta : (Seperti yang tertera di Mykid/ Mykad/ Surat Beranak)

[illegible]

b. No. Mykid/ Mykad/ :

						-			-			
--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--

Surat Beranak

[illegible][illegible]

e. Bangsa :

f. Agama :

g. Saiz T-shirt :	XXS	XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	5XL
-------------------	-----	----	---	---	---	----	-----	-----	-----	-----

Saiz T-shirt adalah standard (mengikut saiz sekolah biasa)

[illegible]

i. Maklumat Insuran :

i. Adakah pelajar mempunyai insuran? YA TIDAK

[illegible]

iii. Adakah pelajar mempunyai alahan makanan? YA ☐ TIDAK ☐

iv. Sekiranya ada, sila nyatakan :

[illegible]

v.Keperluan makanan vegetarian :

YA

TIDAK

vi.Pernahkan pelajar menghidap penyakit – penyakit seperti yang dinyatakan di bawah?

- Lelah/ Semput : YA ☐ TIDAK ☐
- Migrain : YA ☐ TIDAK ☐
- Gastrik : YA ☐ TIDAK ☐
- Penyakit Kulit : YA ☐ TIDAK ☐
- Penyakit Berjangkit : YA ☐ TIDAK ☐
- Lain – Lain : _____

sila nyatakan jenis penyakit

*Sila sertakan laporan kesihatan daripada doktor (sekiranya ada) dan peserta **DIWAJIBKAN MEMBAWA SENDIRI UBAT-UBATAN** kerana hanya ubat-ubatan asas sahaja yang akan disediakan oleh pihak PPCS*

j. Program PPCS yang pernah dihadiri :

sila tandakan / pada jadual di bawah sekiranya pernah menghadiri program PPCS

Bil	Program	Status (/)	Kursus yang telah diambil
1	PPCS 2010		
2	PPCS 2011		
3	PPCS 2012		
4	PPCS Sesi Mei – Jun 2013		
5	PPCS Sesi Nov - Dis 2013		
6	PPCS Sesi Jun 2014		
7	PPCS Sesi Dis 2014		
8	PPCS Sesi Jun 2015		
9	PPCS Sesi Dis 2015		
10	PPCS Sesi Jun 2016		
11	PPCS Sesi Dis 2016		

