









MAKLUMAT LENGKAP PESERTA

	- Tuni	Nama Penuh Peserta : (Seperti yang tertera di Mykid/ Mykad/ Surat Beranak)																									
							[<u> </u>	<u> </u>			_		[
b.		Mykid t Bera	/ Myk anak	ad/		:									-			-									
c.	Alam					:																					
	Men	yurat	(Terk	ini)																							
d.	No.		imbit			:						-							<u> </u>								\neg
	Pese	erta									•	•	•				•			•					•	•	
e.	Bang	gsa				:																					
f.	Agar	ma				:																					
g.	Saiz	T-shi	rt			:		X	XS	X	S	S		M	L		XL	2	XL		3XL		4	XL		5XL	
											Sa	iz T-	shiri	t ada	lah s	tana	lard (men	gikut	saiz	z seko	olah	bias	a)			
h.	Alar	nat E	mel			:		se	kiran	ya ad	la																
i.	Makl	umat	Insur	an ·																							
١.					mpuny	vai in	suran	1?								V	٨			TIF	241/						
	i.Adakah pelajar mempunyai insuran? ii.Sekiranya ada, sila nyatakan :						YA TIDAK							ı					1								
	II.Se	Kiran	ya ada	a, siia	nyata	ikan		:																			
	iii.Adakah pelajar mempunyai alahan makanan?							YA TIDAK																			

PPCS – DISEMBER 201	7							
v.Keperluan ma	akanan vegetarian :		YA	TIDAK				
vi.Pernahkan pe	elajar menghidap penyakit – p	penyakit seperti yang d	inyatakan di bawah?	?				
•	Lelah/ Semput	:	YA	TIDAK				
•	Migrain	:	YA	TIDAK				
•	Gastrik	:	YA	TIDAK				
•	Penyakit Kulit	:	YA	TIDAK				
•	Penyakit Berjangkit :		YA	TIDAK				
•	Lain – Lain	: <u> </u>						
			sila nyatak	an jenis pe	nyakit			
*Sila sertakan laporan		ekiranya ada) dan pese n asas sahaja yang aka			A SENDIRI UBAT-UBATAN kerana			
•	j. Program PPCS yang pernah dihadiri : sila tandakan / nada jadual di hawah 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		

PPC	S –]	DISEMBER 2017								
B)		BUTIRAN BAPA/ PENJAGA								
	a.	a. Nama Penuh Bapa/ Penjaga:								
	b.	No. Kad Pengenalan:								
	C.	No. Telefon (rumah):								
	d.	No. Telefon (bimbit):								
	e.	e. Alamat Surat-Menyurat:								
	f.	Alamat Emel:								
	~	Delegions								
	g.	Pekerjaan:								
	h.	No. Telefon Pejabat:								
	i.	Jumlah Pendapatan:								

PENTING:

- 1) Sila serta salinan slip gaji yang <u>HANYA</u> disahkan oleh pengetua/ guru besar sekolah peserta sahaja
- 2) Sekiranya tidak mempunyai slip gaji, ibu bapa hendaklah membuat satu surat pengesahan/ pengakuan rasmi dan <u>HANYA</u> disahkan oleh **pengetua/ guru besar sekolah peserta sahaja**

PPCS -	– DISEMBER 2017										
C)	BUTIRAN IBU										
C)	DUTIKAN IDU										
a.	. Nama Penuh Ibu :										
b.	. No. Kad Pengenalan:	No. Kad Pengenalan:									
C.	No. Telefon (rumah):										
d.	. No. Telefon (bimbit):										
e.	. Alamat Email:										
С.	. Alamat Linaii.										
f.	Pekerjaan:										
g.	. No. Telefon Pejabat:										
h.	. Jumlah Pendapatan:										
<u>P</u>	ENTING:										
1)	· • · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										
2)) Sekiranya tidak mempunyai siip gaji, ibu bapa nendakia oleh pengetua/ guru besar sekolah peserta sahaja	h membuat satu surat pengesahan/ pengakuan rasmi dan <u>HANYA</u> disahkan									
	PENGAK	(UAN IBU/ BAPA / PENJAGA									
Saya,	,	Pana / Poniaga)*									
No. K	(Ibu / Bapa / Penjaga)* No. Kad Pengenalan										
memr	No. Kad Pengenalan (Ibu / Bapa / Penjaga)* memperakukan bahawa semua maklumat yang diberikan adalah benar.										
		561d.									
Sekia	an,terima kasih.										
Tand	latangan Ibu/ Bapa/ Penjaga	Pengesahan Pengetua/ Guru Besar									
Nama	a :	Nama :									
	Kad Pengenalan :	Cop Rasmi :									
Tarik	in :	Tarikh :									