



مدرسة تحفيظ الجواهر

MADRASAH TAHFIZ AL-JAUHAR

NO PENDAFTARAN: MTS/KT/003

LOT 1512, KAMPUNG LUKUT, 81900 KOTA TINGGI, JOHOR DARUL TAKZIM

Tel: 07-880 1413, Fax: 07-880 1413, Whatsapp: +6013-730 3132

LAMAN WEB: www.madrasahaljawhar.com.my

FACEBOOK: <http://www.facebook.com/MadrasahTahfizAl-Jauhar>

BORANG PENDAFTARAN PELAJAR KEM SMART SOLAH

DAN SMART HAFAZAN

TARIKH : _____

LEKATKAN
GAMBAR DI
KOTAK INI

(SILA SERTAKAN 1 SALINAN KAD PENGENALAN / SIJIL LAHIR PEMOHON)

1.0 MAKLUMAT PELAJAR :

NAMA : _____

TARIKH LAHIR : _____

UMUR : _____ TAHUN

ALAMAT : _____

NO. KAD PENGENALAN : _____

NO. SIJIL BERANAK : _____

NO. PASSPORT (JIKA BERKENAAN) : _____

2.0 MAKLUMAT BAPA/ PENJAGA :

NAMA : _____

NO. PENGENALAN : _____

ALAMAT : _____

NO. TEL BIMBIT : _____

NO. TEL RUMAH : _____

HUBUNGAN DENGAN PEMOHON : _____

PEKERJAAN : _____

3.0 MAKLUMAT IBU/ ISTERI PENJAGA :

NAMA : _____

NO. PENGENALAN : _____

ALAMAT : _____

NO. TEL BIMBIT : _____

NO. TEL RUMAH : _____

HUBUNGAN DENGAN PEMOHON : _____

PEKERJAAN : _____

4.0 MAKLUMAT KESIHATAN PELAJAR :

UMUR : _____ (TAHUN _ _ _ _) BERAT : _____ KG, TINGGI : _____ CM

JENIS PENYAKIT : _____

NAMA UBAT : _____

ALAHAN : _____

KAEDAH RAWATAN : _____

CATATAN/ LAIN-LAIN : _____

5.0 PENILAIAN IBU/ BAPA/ PENJAGA TENTANG SIKAP ANAK :

(Sila tuliskan dengan jujur tentang perangai anak/ anak jagaan tuan/ puan samada yang baik atau yang buruk agar pihak madrasah boleh menilai alternative terbaik untuk membantu anak/ anak jagaan tuan/ puan – Perakuan ini akan dirahsiakan)

.....

.....

.....

.....

.....

6.0 PERAKUAN KEBENARAN :

Adalah saya _____ Ibu/ Bapa/ Penjaga kepada _____ **Membenarkan / Tidak Membenarkan** anak jagaan saya dirujuk ke hospital jika berlaku kes-kes kecemasan sepanjang kem ini berlangsung. Saya juga tidak akan mengambil sebarang tindakan terhadap pihak penganjur tanpa berbincang terlebih dahulu, sekiranya berlaku perkara-perkara yang tidak diingini terjadi kepada anak jagaan saya yang bukan disebabkan daripada kecuaihan pihak penganjur.

T. Tangan Ibu/ Bapa/ Penjaga : _____

Nama : _____

Tarikh : _____

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT :