



KEMENTERIAN PENDIDIKAN MALAYSIA

Jabatan Pendidikan Negeri Selangor
Jalan Jambu Bol 4/3E, Seksyen 4
40604 Shah Alam, Selangor

Tel : 03-5518 6500

Faks : 03-5510 2133

Laman Web : jpnselangor.moe.gov.my

Ruj. Kami : JPNS.SPM.600-4/1/4 ()

Tarikh : 29 Jun 2022

**Pegawai Pendidikan
Pejabat Pendidikan Daerah Negeri Selangor**

**Pengetua/ Guru Besar
Sekolah-sekolah Negeri Selangor**

Tuan,

**SURAT PERAKUAN KESIHATAN MURID MENYERTAI SUKAN DAN AKTIVITI
KECERGASAN KEJOHANAN MAJLIS SUKAN SEKOLAH SELANGOR (MSSS)**

Dengan segala hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

2. Jabatan Pendidikan Negeri Selangor komited dalam memastikan semua murid menyertai aktiviti sukan dan kokurikulum selaras dengan hasrat Kementerian Pendidikan Malaysia (KPM) untuk membangunkan kemenjadian murid secara holistik serta berprestasi tinggi khususnya dalam bidang sukan melalui penyertaan dalam kejohanan di peringkat sekolah, daerah, negeri dan juga kebangsaan.

3. Bagi memastikan kejohanan ini dapat dilaksanakan dalam keadaan yang sihat dan selamat untuk semua murid, Jabatan Pendidikan Negeri Selangor memohon kerjasama semua Pejabat Pendidikan Daerah (PPD) dan sekolah untuk melaksanakan pengisian **Borang Perakuan Kesihatan Murid Menyertai Sukan dan Aktiviti Kecergasan** seperti di lampiran sebelum pelaksanaan sesuatu program sukan atau aktiviti kecergasan di sekolah, daerah, negeri dan kebangsaan. Keselamatan dan kesihatan murid, guru dan warga institusi pendidikan adalah keutamaan Jabatan Pendidikan Negeri Selangor.

4. Sekiranya terdapat sebarang pertanyaan berhubung perkara ini, pihak tuan boleh menghubungi **Encik Noor Hisyam bin Mhd Jaini, Penolong Pengarah, Unit Pembangunan Bakat Murid, Sektor Pembangunan Murid, Jabatan Pendidikan Negeri Selangor** di talian **03-5513 8262**.

Kerjasama dan tindakan tuan dalam perkara ini amatlah dihargai dan didahului dengan ucapan ribuan terima kasih.

Sekian.

“WAWASAN KEMAKMURAN BERSAMA 2030”

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

Saya yang menjalankan amanah,

(ROHAYATI BINTI ABD HAMED)
Pengarah Pendidikan
Jabatan Pendidikan Negeri Selangor

“Jabatan Pendidikan Selangor Terbilang”



BORANG PERAKUAN KESIHATAN UNTUK MENYERTAI SUKAN DAN AKTIVITI KECERGASAN

A. NAMA SEKOLAH :

B. MAKLUMAT PROGRAM :

1. NAMA PROGRAM :
2. TARIKH :
3. TEMPAT :

C. MAKLUMAT MURID :

1. NAMA PENUH MURID :
2. TAHUN / TINGKATAN :
3. NO. S. BERANAK / NO. KP :

D. PENGAKUAN KESIHATAN MURID

Adakah anak anda sekarang ini menghidap masalah berikut?

	JENIS PENYAKIT	YA	TIDAK	CATATAN
A	Alahan (Ubat/ makanan/ kontak)			
B	Asma/ Sesak Nafas/ Penyakit Paru-Paru			
C	Epilepsi/ Sawan			
D	Diabetes			
E	Sakit Jantung			
F	Thalasemia / Hemophillia / Leukemia			
G	Buah Pinggang			
H	Lain-lain (Nyatakan)			

Saya mengaku bahawa semua maklumat di atas adalah benar mengikut pengetahuan saya.

Dengan ini, saya membenarkan / tidak membenarkan* anak jagaan saya menyertai program di atas.

Tandatangan :

Nama Penjaga :

Tarikh :

***Potong yang mana tidak berkenaan**