



AKUAN PERSETUJUAN IBU/ BAPA/ PENJAGA

Nama Penuh Ibu/ Bapa/ Penjaga*:	
No. Kad Pengenalan Ibu/ Bapa/ Penjaga*:	
Nama Penuh Pelajar:	
No. Kad Pengenalan Pelajar:	
No. Matrik:	
Alamat Rumah:	
No. Telefon Bimbit Ibu/ Bapa/ Penjaga:	

PIHAK YANG PERLU DIHUBUNGI JIKA BERLAKU KECEMASAN ATAU KEMALANGAN:

Nama :
 Hubungan :
 Alamat :

 No. Telefon : (R) (P)
 (HP)

Saya dengan ini mengakui bahawa sepanjang pengetahuan saya:

1. Anak/ Anak jagaan* saya akan menjaga dirinya dengan baik semasa mengikuti program yang dijalankan oleh kolej dan mengaku bahawa saya atau sesiapa juga yang berkepentingan terhadap anak/ anak jagaan* saya **tidak berhak menuntut** sebarang ganti rugi/ pampasan daripada pihak Kolej/ Bahagian Matrikulasi/ Kementerian Pendidikan (KPM).



2. Anak/ Anak jagaan* saya dibenarkan menyertai apa jua aktiviti yang dianjurkan oleh Kolej/ Bahagian Matrikulasi/ KPM dari semasa ke semasa selama pengajiannya dan tidak akan membuat sebarang tuntutan mahkamah terhadap Kolej/ Bahagian Matrikulasi/ KPM atas kemalangan atau seumpamanya yang berlaku ke atas anak/ anak jagaan* saya.
3. Keizinan diberi kepada anak/ anak jagaan* saya untuk menjalani pembedahan/ pembedahan gigi dan jika perlu pemberian bius umum atau pelali untuk tujuan rawatan yang keadaan dan tujuannya menurut nasihat/ kata putus pihak hospital tempatan yang dipersetujui oleh pengarah kolej atau wakilnya. Saya faham tiada jaminan bagi saya bahawa pembedahan itu akan dijalankan oleh mana-mana pegawai perubatan yang tertentu ataupun perkhidmatan rawatan bius yang tertentu.
4. Bersetuju membenarkan pihak institusi pendidikan bawah KPM untuk mengambil rakaman gambar/ video/ audio anak/ anak jagaan* saya bagi setiap program/ majlis/ aktiviti yang dilaksanakan sepanjang pengajian dan bersetuju membenarkan institusi pendidikan bawah KPM memuat naik rakaman gambar/ video/ audio anak/ anak jagaan* saya di mana-mana platform seliaan institusi pendidikan bawah KPM.
5. Saya mengesahkan bahawa semua maklumat dan kenyataan yang diberikan adalah benar dan sah. Saya sedar bahawa sebarang penyataan palsu akan mendedahkan saya kepada pendakwaan di bawah undang-undang yang berkuatkuasa di Malaysia.

Tandatangan :

Tarikh :

(Ibu/ bapa/ penjaga)*

Nama :

No. Kad Pengenalan :

**potong mana yang tidak berkenaan*