



## PUSAT MINDA LESTARI

Jalan UMS  
88400 Kota Kinabalu, Sabah  
Tel: 088-320000 samb. 5109/5103 faks: 088-320441

### Borang Kebenaran Untuk Menghantar dan Mengambil/Menjemput Anak Ke Pusat Minda Lestari

#### A. MAKLUMAT ANAK DAN PERAKUAN IBU/BAPA/PENJAGA\*

(\*Potong mana yang tidak berkenaan)

Nama Anak : \_\_\_\_\_

No. Surat Beranak : \_\_\_\_\_ No. Kad Pengenalan/MyKid : \_\_\_\_\_

Program :  Tadika  Taska  Transit  Daycare

Nama Ibu/Bapa/Penjaga\*: \_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_ No. Telefon : \_\_\_\_\_

Alamat Tetap : \_\_\_\_\_

Jarak Kilometer (KM) tempat tinggal dengan PML : \_\_\_\_\_

Saya ibu/bapa/penjaga\* kepada anak yang dinyatakan di atas dengan ini memperakarkan bahawa saya akan menghantar dan mengambil/menjemput anak saya dari Pusat Minda Lestari, UMS dengan menggunakan kenderaan jenis \_\_\_\_\_ No. Pendaftaran \_\_\_\_\_

Tandatangan :

Tarikh :

#### B. PERAKUAN UNTUK MEMBERIKAN KEBENARAN KEPADA PIHAK KEDUA UNTUK MENGHANTAR DAN MENJEMPUT/MENGAMBIL ANAK KE PUSAT MINDA LESTARI (Sekiranya tidak dihantar dan diambil oleh ibu/bapa/penjaga)

Saya dengan ini memberikan kebenaran kepada penama berikut untuk menghantar dan mengambil/menjemput anak saya dari Pusat Minda Lestari atas sebab (*sila nyatakan sebab dan gunakan lampiran sekiranya ruang tidak mencukupi*):

---

---

**Nama pihak kedua yang diberi kuasa/kebenaran:**

Nama : \_\_\_\_\_ No. Kad Pengenalan \_\_\_\_\_

Umur : \_\_\_\_\_ Pekerjaan : \_\_\_\_\_

Alamat Majikan : \_\_\_\_\_

No. Telefon : \_\_\_\_\_ (Pejabat) \_\_\_\_\_ (HP)

Kenderaan (Jenis) : \_\_\_\_\_ No. Pendaftaran: \_\_\_\_\_

Hubungan dengan penama (pihak yang memberi kebenaran) : \_\_\_\_\_

**C. PENGESAHAN IBU BAPA/PENJAGA**

Saya \_\_\_\_\_ No. Kad Pengenalan \_\_\_\_\_  
adalah ibu/bapa/penjaga\* kepada murid \_\_\_\_\_  
telah membaca dan memahami isi kandungan **Peraturan Menghantar dan Mengambil/Menjemput Anak Dari Pusat Minda Lestari** yang dinyatakan seperti di atas.

Saya berjanji akan mematuhi semua peraturan-peraturan yang telah ditetapkan oleh pihak Pusat Minda Lestari, UMS. Saya bersedia dikenakan sebarang tindakan oleh pihak Pengurusan di atas kegagalan saya mematuhi peraturan-peraturan tersebut.

.....  
Tandatangan ibu / bapa / penjaga

Tarikh : .....

.....  
Tandatangan Guru Besar/Pengurus

Tarikh : .....

DISAKSIKAN OLEH:

Cop Sekolah:

.....  
Nama:  
Jawatan:

**NOTA:**  
*Sila kembalikan borang ini ke pejabat PML selepas sahaja selesai pendaftaran kemasukan atau faks melalui 088-320441*