



UMS
UNIVERSITI MALAYSIA SABAH

Sertakan sekeping
gambar bersaiz
pasport

**BORANG PERMOHONAN MENGIKUTI PROGRAM
PUSAT MINDA LESTARI
TAHUN**

Sila baca arahan sebelum mengisi borang.

A. MAKLUMAT PROGRAM YANG DIPOHON

Sila tandakan ☒ yang berkaitan.

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Taska (Umur 3 bulan - 3 Tahun) | ☐ |
| 2. Tadika (Umur 4 - 6 Tahun) | ☐ |
| 3. Program <i>Daycare</i> (Umur 4 - 6 Tahun) | ☐ |
| 4. Program Transit (Umur 7 - 9 Tahun) | ☐ |

PEMBAYARAN YURAN BULANAN

Sila tandakan ☒ yang berkaitan.

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Tunai atau secara online pada setiap bulan | ☐ |
| 2. Melalui pemotongan gaji bulanan | ☐ |

B. KATEGORI PEMOHON

Sila isikan pendapatan bulanan isi rumah perkapita mengikut contoh yang diberikan. Rujuk dalam Dasar Pengambilan dan Syarat Kemasukan yang dilampirkan bersama borang ini.

Pendapatan Gaji Kasar (Suami + Isteri)		Bilangan Tanggungan (Bilangan anak bawah 18 tahun) termasuk kakitangan dan pasangan		Pendapatan isirumah perkapita
	÷		=	

☐ Kategori A (Tidak melebihi RM3000)

☐ Kategori B (Melebihi RM3000)

☐ Kategori C (Bukan Staf UMS)

C. MAKLUMAT DIRI KANAK-KANAK

*Sila tulis dalam HURUF BESAR. Potong yang tidak berkenaan**

1. Nama Penuh Anak :
2. No. Mykid/Passport :
3. No. Sijil Lahir :
4. Tarikh Lahir :
5. Tempat Lahir :
6. Jantina : *Lelaki / Perempuan**
7. Warganegara :
8. Agama :
9. Bangsa :
10. Saiz Baju : S M L XL
11. Umur pada 01 Januari:
12. Jarak rumah ke PML UMS : km
13. Bahasa Pertuturan di rumah : 1. 2.
3.
14. Kenderaan ke PML UMS:
15. No. Kenderaan :

D. MAKLUMAT KESIHATAN KANAK-KANAK

Sila tandakan ✓ jika pernah atau sedang menghadapi masalah kesihatan yang berikut.

1. Jenis penyakit/alahan dihidapi:

Nyatakan :

2. Jenis alahan pemakanan:

Nyatakan :

3. Kecacatan Fizikal / Keperluan Khas

Tidak ☐ Syndrome Down ☐ Austisme ☐

Ya ☐ Nyatakan

4. Fizikal Kanak-kanak

Tinggi cm

Berat kg

5. Kumpulan Darah :
6. Kemalangan (jika pernah dialami – nyatakan):

.....

.....

E. BUTIRAN IBU/BAPA (STAF UMS)/PASANGAN

Sila tulis dalam HURUF BESAR.

Perkara		Maklumat Bapa/Ibu (Staf UMS)	Maklumat Pasangan
Nama Penuh (Mengikut Kad Pengenalan/Passport)	:		
No. Kad Pengenalan/Passport	:		
Tarikh Lahir	:		
Bangsa	:		
Agama	:		
Pekerjaan/Jawatan	:		
No. Kad Pekerja (Jika Berkenaan)	:		
Jumlah Pendapatan (RM)	:		
Jabatan/Fakulti (Jika Berkenaan)	:		
Alamat Tempat Tinggal	:		
Alamat Surat Menyurat	:		
Poskod	:		
Negeri/Negara	:		
No. Tel. Pejabat	:		
No. Tel. Rumah	:		
No. Tel. Bimbit	:		
Email	:		

F. MAKLUMAT PENJAGA SELAIN IBU BAPA KANDUNG*Sila tulis dalam HURUF BESAR*

Perkara		Maklumat Bapa/Ibu (Staf UMS)	Maklumat Pasangan
Nama Penuh (Mengikut Kad Pengenalan/Passport)	:		
No. Kad Pengenalan/Passport	:		
Tarikh Lahir	:		
Bangsa	:		
Agama	:		
Pekerjaan/Jawatan	:		
No. Kad Pekerja (Jika Berkenaan)	:		
Jumlah Pendapatan (RM)	:		
Jabatan/Fakulti (Jika Berkenaan)	:		
Alamat Tempat Tinggal	:		
Alamat Surat Menyurat	:		
Poskod	:		
Negeri/Negara	:		
No. Tel. Pejabat	:		
No. Tel. Rumah	:		
No. Tel. Bimbit	:		
Email	:		

G. MAKLUMAT TANGGUNGAN IBU/BAPA/PENJAGA

Sila isi untuk anak-anak yang berumur 18 tahun ke bawah sahaja.

Bil	Nama	Umur	Perhubungan	Nama Institusi (Sekolah, Kolej, IPTA, IPTS dan lain-lain)	Tahun/Tingkatan

H. PERAKUAN PEMOHON

Bahagian ini diisi oleh ibu bapa/Penjaga

Perakuan Ibu/Bapa/Penjaga

Saya dengan ini mengesahkan semua keterangan yang dinyatakan dan dokumen yang disertakan bersama borang permohonan ini adalah benar. Sekiranya saya didapati mengemukakan keterangan atau dokumen yang palsu permohonan saya adalah terbatal dengan sendirinya.

.....
Tandatangan Ibu bapa/Penjaga

Nama :
No. Kad Pengenalan :
Tarikh :

I. KEPUTUSAN JAWATANKUASA KEMASUKAN KANAK-KANAK PML

Bahagian ini diisi oleh Pegawai Penilai

☐

Kanak-kanak ini boleh diterima dan didaftarkan untuk Program:

.....

☐

Kanak-kanak ini dinasihatkan mendaftar di Institusi pendidikan Swasta yang lain:

.....

Tarikh :

SENARAI SEMAK DOKUMEN SEMASA HARI PENDAFTARAN
--

Nama kanak-kanak :

No. MyKid/No. SB :

Program : **Taska/Tadika/ Daycare/Transit** (potong yang tidak berkenaan)

BIL	SALINAN UNTUK DILAMPIRKAN	KUANTITI	SILA PILIH	CATATAN
			<i>Sila tandakan</i> ✓	
1	KPT/Passport bapa/Penjaga	1	☐	
2	KPT/Passport ibu/Penjaga	1	☐	
3	Sijil Kelahiran anak	1	☐	
4	MyKid/Passport Anak	1	☐	
5	Penyata gaji suami/isteri terkini (disahkan oleh majikan)	1	☐	
6	Rekod imunisasi anak	1	☐	
7	Surat Hak Penjagaan (jika berkenaan)	1	☐	
8	Bukti alamat tempat tinggal (sama ada bil elektrik/air/astro dan lain-lain)	1	☐	

Nota : Sila bawa senarai semak ini semasa hari pendaftaran.

Nama Pegawai :

Tarikh & Masa :

Tandatangan :