



BORANG PENDAFTARAN
PUSAT PERKEMBANGAN KANAK-KANAK (PPK)
KOMPLEKS 3C , MBSJ
JALAN PJS 11/2 TAMAN BANDAR SUNWAY
46150 PETALING JAYA SELANGOR
NO. TEL : 03 – 5637 8754 / 03-5621 0060

GAMBAR
PELAJAR

- *PROGRAM :**
- PPK NURSERI 4 TAHUN SEPENUH HARI []
(8.00 pagi – 5.00 petang)
 - PPK NURSERI 4 TAHUN SEPARUH HARI []
(8.00 pagi – 1.00 petang)
 - PPK PRASEKOLAH 5-6 TAHUN SEPENUH HARI []
(8.00 pagi – 5.00 petang)
 - PPK PRASEKOLAH 5-6 TAHUN SEPARUH HARI []
(8.00 pagi – 1.00 petang)

Sila lampirkan dokumen-dokumen berikut :

- Salinan Kad Pengenalan Ibu dan Bapa / Penjaga
- Salinan Mykid / Surat Beranak Pelajar
- Gambar berukuran passport

* Sila tandakan [✓] pada ruang yang berkenaan

KELAS : _____

(Nama Kelas akan ditulis oleh Bahagian Pentadbiran)

1. MAKLUMAT ANAK

a. Nama :

b. Tarikh Lahir :

--	--	--	--	--	--	--	--

c. Jantina :

--

P/L

d. Tempat Lahir :

e. Bangsa : f. Agama :

g. Warganegara :

h. No.Sijil Lahir / MyKids :

i. Bil Adik-beradik : j : Anak ke berapa dalam keluarga :

k. Alamat Rumah :.....
.....
.....

l. No Telefon (hp) :

2. MAKLUMAT KESIHATAN KANAK-KANAK

Tandakan (v) di dalam ruang yang berkenaan jika kanak-kanak ini pernah atau sedang menghadapi masalah kesihatan berikut:

Lelah Sawan Campak Penyakit Kuning Jantung Berlubang Alahan Demam Panas

Lain-lain (Nyatakan) :

Alahan makanan :

Fizikal Budak : Tinggi : Berat :

- Pihak PPK3C tidak menerima kanak-kanak berkeperluan khas seperti Autism/ADHD/Syndrom Down dsd.

3. BUTIRAN KELUARGA

a. MAKLUMAT BAPA

- i. NAMA :
- ii. NO. KAD PENGENALAN :
- iii. PEKERJAAN :
- iv. ALAMAT PEJABAT & JABATAN :
.....
.....
- v. NO. TELEFON :(Pejabat) (HP)
- vi. EMAIL :
- vii. PENDAPATAN : RM

b. MAKLUMAT IBU

- i. NAMA :
- ii. NO. KAD PENGENALAN :
- iii. PEKERJAAN :
- iv. ALAMAT PEJABAT & JABATAN:
.....
.....
- v. NO. TELEFON : (Pejabat)(HP)
- vi. EMAIL :
- vii. PENDAPATAN : RM

4. AKUAN KEBENARAN IBUBAPA / PENJAGA (Kebenaran yang boleh mengambil anak di PPK Kompleks 3C)

Dengan ini saya,
(Nama Ibu / Bapa / Penjaga)

No. K.P (ibu / bapa / penjaga)

kepada
(nama anak)

yang berumur tahun, membenarkan :

Nama : (Hubungan)

No. K.P NO.HP :

Nama : (Hubungan)

No. K.P NO HP. :

Nama : (Hubungan.....)

No. K.P NO HP. :

untuk mengambil anak saya dengan kebenaran.

Yang benar :

.....
(Tandatangan ibu / bapa / penjaga)

Nama :

Tarikh :

Disahkan Oleh :

.....
Tarikh permohonan diterima

.....
(Nama & Cop Pegawai PPK Taska)