



CAWANGAN : BUKIT DAHLIA PASIR GUDANG

BORANG PENDAFTARAN			
Tarikh Pendaftaran			
Umur Murid			
Sesi Pilihan	Sepenuh Masa		
Tandakan(✓)	Separuh Masa		
Nama Tadika Terdahulu (Jika Ada)			
Dari mana tahu maklumat mengenai APC: Rakan / Facebook / Instagram / Google / Lain-lain			
GAMBAR MURID			
MAKLUMAT MURID			
Nama Penuh			
Tarikh Lahir			
Tempat Lahir			
No Mykid			
Jantina	Lelaki	Perempuan	
Agama			
Keturunan			
Bilangan Adik beradik			
Kedudukan dlm adik beradik			
Karekter anak (Cth: Pemalu)			
Hobi Anak			
MAKLUMAT IBU BAPA/PENJAGA			
	Bapa	Ibu	
Nama Penuh			
No Kad Pengenalan			
Umur			
Keturunan			
Kewarganegaraan			
Alamat Rumah			
No Telefon Rumah			
No Telefon Bimbit			
Emel			
Pekerjaan			
Pendapatan Isi Rumah	> RM3000	<RM3000	

REKOD KESIHATAN MURID

Adakah anak ini pernah menghadapi penyakit berikut.Sila tandakan (✓)

Bil	Jenis Penyakit	YA	TIDAK	Jika YA, Nyatakan bila dan maklumat
1	Lelah			
2	Sawan			
3	Campak/Chicken pox			
4	Rotavirus			
5	Pembedahan			
6	Lain-lain (Nyatakan)			
7	Masalah Pembelajaran			

MAKLUMAT TAMBAHAN

Alahan Pada Makanan (Jika Ada)	
Alahan Pada Ubat (Jika Ada)	
Maklumat yang ingin di beritahu kepada sekolah (Jika Ada)	

ORANG YANG PERLU DIHUBUNGI SEWAKTU KECEMASAN

Nama Penuh	
Pertalian dengan murid	
Alamat	
No Telefon Rumah	
No Telefon Pejabat	
No Telefon Bimbit	

AKUAN

Saya seperti nama dan Alamat di atas mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar. Saya juga bersetuju dan berjanji tidak akan mengambil apa-apa tindakan undang-undang kepada pihak Al Baghdadi Playtime Centre (APC) Bukit Dahlia Pasir Gudang sekiranya berlaku perkara yang tidak di ingini terhadap anak saya sepanjang sesi pembelajaran sedangkan pihak APC telah mengambil langkah-langkah keselamatan yang sewajarnya.

Tandatangan		Tarikh	
-------------	--	--------	--

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh Penerimaan Borang	
Tarikh Kemasukkan Murid	
Jumlah Bayaran (RM)	
Tarikh	
Baki Bayaran (RM)	
Tarikh	
No Resit	
Nama Penerima	