

**AL BAGHDADI PLAYTIME CENTRE BUKIT DAHLIA PASIR GUDANG**

BORANG PENDAFTARAN		
Tarikh Pendaftaran		
Umur Murid		
Sesi Pilihan Tandakan(√)	Sepenuh Masa	
	Separuh Masa	
Sesi Pilihan Tandakan(√)	Isnin - Jumaat	
	Ahad - Khamis	
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)		
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