

INSTITUT LATIHAN PERINDUSTRIAN (ILP) KUALA LUMPUR
BORANG KEBENARAN IBUBAPA / PENJAGA

KEBENARAN UNTUK MENYERTAI AKTIVITI/ LAWATAN/ PROGRAM

Adalah saya bernama (*nama ibu/ bapa/ penjaga*) _____
bernombor kad pengenalan _____ *ibu/bapa/penjaga kepada pelajar
bernama _____ bernombor kad pengenalan
_____ dengan ini memberi kebenaran kepada *anak/anak
jagaan saya untuk menyertai sebarang aktiviti, lawatan atau program yang diadakan oleh institut
sepanjang mengikuti pengajian di ILP Kuala Lumpur.

Saya sesungguhnya sedar akan risiko yang dihadapi dan memahami bahawa pihak institut akan
mengambil segala tindakan sewajarnya bagi memastikan keselamatan *anak/anak jagaan dan
saya akan menasihati dan mengingatkan *anak/anak jagaan saya supaya mematuhi segala
arahan dan peraturan yang ditetapkan oleh pihak institut. Saya juga akur serta mengakui tidak
akan mengenakan sebarang tindakan undang-undang atau mahkamah terhadap pihak institut atau
wakilnya yang terbabit dengan sebarang kehilangan harta, kemalangan atau kecederaan terhadap
*anak/anak jagaan saya yang berlaku semasa mengikuti aktiviti, lawatan atau program yang
diadakan oleh ILP Kuala Lumpur.

KEBENARAN UNTUK RAWATAN

Adalah saya bernama (*nama ibu/ bapa/ penjaga*) _____
bernombor kad pengenalan _____ *ibu/bapa/penjaga kepada pelajar
bernama _____ bernombor kad pengenalan
_____ dengan ini memberi kebenaran kepada pihak pengurusan
institut atau wakilnya untuk mengambil sebarang tindakan yang bersabit dengan rawatan dan
pembedahan yang mungkin diperlukan sekiranya *anak/anak jagaan saya jatuh sakit atau ditimpa
kemalangan sepanjang mengikuti pengajian termasuklah segala aktiviti, lawatan atau program
yang dikendalikan oleh pihak ILP Kuala Lumpur.

Tandatangan Ibu / Bapa / Penjaga

Tandatangan Saksi

.....

.....

Nama :

Nama :

No. Kad Pengenalan :

No. Kad Pengenalan :

No. Telefon :

No. Telefon :

Tarikh :

Tarikh :

* Potong yang tidak berkenaan.