

BORANG KEBENARAN DAN KESELAMATAN MINDLOOPS® MAKER SPACE 2025**Tarikh:** 4 September 2025**Tempat:** Johor Bahru**A. Maklumat Murid**

Nama Penuh Murid: _____

No. Kad Pengenalan/MyKid: _____ Umur: _____

Sekolah: _____

Alamat Rumah: _____

No. Telefon Penjaga: _____

B. Maklumat Penjaga

Nama Penuh Penjaga: _____

Hubungan dengan Murid: _____

No. Telefon: _____ Alamat Emel: _____

C. Maklumat Kesihatan Murid

Sejarah Kesihatan (Sila tandakan yang berkaitan):

☐ Tiada sejarah kesihatan serius☐ Athma☐ Alahan (nyatakan): _____☐ Lain-lain (nyatakan): _____**Maklumat Terkini Kesihatan:**

Sila nyatakan jika murid mempunyai sebarang keadaan kesihatan terkini yang perlu diketahui oleh pihak penganjur:

_____**D. Pengesahan dan Kebenaran**

Dengan ini, saya sebagai penjaga peserta yang dinamakan di atas, memberi kebenaran kepada anak jagaan saya untuk menyertai MindLoops® Maker Space 2024 dan mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan adalah benar.

Saya juga memahami bahawa pihak penganjur akan mengambil langkah keselamatan sewajarnya, dan sekiranya berlaku kecemasan, saya memberi kebenaran untuk rawatan perubatan.

Tandatangan Penjaga: _____ Tarikh: _____