



**MAJLIS SUKAN SEKOLAH KEDAH
BORANG PERAKUAN KESIHATAN
UNTUK MENYERTA SUKAN DAN AKTIVITI KECERGASAN
TAHUN 2023**



NAMA ATLET :

NO. KAD PENGENALAN : WARGANEGARA :

SEKOLAH :

MAKLUMAT PROGRAM : **KEJOHANAN MERENTAS DESA MAJLIS SUKAN SEKOLAH KEDAH**.....

TEMPAT : **SMK PADANG TERAP, KEDAH**.....

TARIKH : **15 JULAI 2023**..... MASA : **7.30 PAGI**.....

A. PENGAKUAN ATLET

Jika ya nyatakan tarikh dan butir-butir lanjut

Adakah anda mengidap

YA TIDAK

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-------|
| 1. Sakit lelah (Asthma) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. Batuk kering / Tibi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3. Lain-lain penyakit paru-paru | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. Pening kepala | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5. Sawan (Fits) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 6. Darah Tinggi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 7. Penyakit-penyakit lain atau
Kecederaan diri yang mudarat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

B. Pelajar ini adalah LAYAK/ TIDAK LAYAK untuk mengambil bahagian di Kejohanan Merentas Desa Majlis Sukan Sekolah Kedah di SMK PADANG TERAP, KEDAH tahun 2023

.....
Tandatangan Waris
Ibu/Bapa/Penjaga

.....
Pengesahan Sekolah