



**BORANG PENDAFTARAN**  
PUSAT PERKEMBANGAN KANAK-KANAK (PPK)  
KOMPLEKS 3C , MBSJ  
JALAN PJS 11/2 TAMAN BANDAR SUNWAY  
46150 PETALING JAYA SELANGOR  
NO. TEL : 03 – 5637 8754

GAMBAR  
PELAJAR

- \*PROGRAM :**
- PPK NURSERI 4 TAHUN SEPENUH HARI [ ]  
(8.00 pagi – 5.00 petang)
  - PPK NURSERI 4 TAHUN SEPARUH HARI [ ]  
(8.00 pagi – 1.00 petang)
  - PPK PRASEKOLAH 5-6 TAHUN SEPENUH HARI [ ]  
(8.00 pagi – 5.00 petang)
  - PPK PRASEKOLAH 5-6 TAHUN SEPARUH HARI [ ]  
(8.00 pagi – 1.00 petang)

Sila lampirkan dokumen-dokumen berikut :

- Salinan Kad Pengenalan Ibu dan Bapa / Penjaga
- Salinan Mykid / Surat Beranak Pelajar
- Gambar berukuran passport

\* Sila tandakan [ ✓ ] pada ruang yang berkenaan

**KELAS :** \_\_\_\_\_

(Nama Kelas akan ditulis oleh Bahagian Pentadbiran)

**1. MAKLUMAT ANAK**

a. Nama :


b. Tarikh Lahir :

--	--	--	--	--	--	--	--

c. Jantina :

--

P/L

d. Tempat Lahir :

e. Bangsa :  f. Agama :

g. Warganegara :

h. No.Sijil Lahir / MyKids :

i. Bil Adik-beradik :  j : Anak ke berapa dalam keluarga :

k. Alamat Rumah :.....  
.....  
.....

l. No Telefon (hp) :

## 2. MAKLUMAT KESIHATAN KANAK-KANAK

Tandakan (v) di dalam ruang yang berkenaan jika kanak-kanak ini pernah atau sedang menghadapi masalah kesihatan berikut:

Lelah  Sawan  Campak  Penyakit Kuning  Jantung Berlubang  Alahan  Demam Panas

Lain-lain (Nyatakan) : .....

Alahan makanan : .....

Fizikal Budak : Tinggi :  Berat :

- Pihak PPK3C tidak menerima kanak-kanak berkeperluan khas seperti Autism/ADHD/Syndrom Down dsd.

### 3. BUTIRAN KELUARGA

#### a. MAKLUMAT BAPA

- i. NAMA : .....
- ii. NO. KAD PENGENALAN : .....
- iii. PEKERJAAN : .....
- iv. ALAMAT PEJABAT & JABATAN : .....  
.....  
.....
- v. NO.TELEFON : .....(Pejabat) ..... (HP)
- vi. EMAIL : .....
- vii. PENDAPATAN : RM .....

#### b. MAKLUMAT IBU

- i. NAMA : .....
- ii. NO. KAD PENGENALAN : .....
- iii. PEKERJAAN : .....
- iv. ALAMAT PEJABAT & JABATAN: .....  
.....  
.....
- v. NO.TELEFON : ..... (Pejabat) .....(HP)
- vi. EMAIL : .....
- vii. PENDAPATAN : RM .....

### 4. PERKHIDMATAN KENDERAAN ( Untuk Anak Kakitangan MBSJ Sahaja )

- a. Adakah anak anda perlukan perkhidmatan bas ke Kompleks 3C?  
 YA     TIDAK
- b. Jika ya, sila tandakan (v) di tempat yang berkenaan :  
 TASKA MBSJ USJ 3
- c. Nama untuk dihubungi sekiranya berlaku kecemasan : .....
- d. No.Tel : .....
- e. Hubungan dengan Pelajar : .....

**5. AKUAN KEBENARAN IBUBAPA / PENJAGA ( Kebenaran yang boleh mengambil anak di PPK Kompleks 3C )**

Dengan ini saya, .....  
(Nama Ibu / Bapa / Penjaga)

No. K.P ..... (ibu / bapa / penjaga)

kepada .....  
(nama anak)

yang berumur ..... tahun, membenarkan :

Nama : ..... (Hubungan ..... )

No. K.P ..... NO.HP : .....

Nama : ..... (Hubungan ..... )

No. K.P ..... NO HP. : .....

Nama : ..... (Hubungan..... )

No. K.P ..... NO HP. : .....

untuk mengambil anak saya dengan kebenaran.

Yang benar :

.....  
(Tandatangan ibu / bapa / penjaga)

Nama : .....

Tarikh : .....

Disahkan Oleh :

.....  
Tarikh permohonan diterima

.....  
(Nama & Cop Pegawai PPK Taska)