



ASRAMA KOLEJ SULTAN ABDUL HAMID
 JALAN LANGGAR, 05460 ALOR SETAR, KEDAH DARUL AMAN
 Tel : 04-7332300 Faks: 04-7305300
 Laman Web : <http://www.sahc.edu.my> Email : sahc1908@gmail.com

BORANG PENGAKUAN MASUK ASRAMA

A. PENGAKUAN MURID

1. Saya
 mengaku akan membayar semua yuran termasuk yuran makan sebelum 10 haribulan setiap bulan seperti yang ditetapkan oleh pihak sekolah.
2. Berjanji mematuhi segala **PERATURAN ASRAMA PADA SETIAP MASA** dan sedia menerima sebarang tindakan disiplin jika saya melanggarnya.

..... Tarikh :

(Tandatangan Pelajar)

Nama :

B. PENGAKUAN IBU BAPA / PENJAGA

1. Saya memberi pengakuan bahawa anak/jagaan saya akan mematuhi segala **PERATURAN ASRAMA** dan jika ia melakukan sesuatu yang melanggar peraturan saya bersetuju menerima sebarang tindakan yang dikenakan.
2. Saya sedia membayar semua yuran termasuk yuran makan pada/sebelum 10 haribulan pada setiap bulan mengikut kadar yang ditetapkan.
3. Saya memberi kebenaran kepada Pengetua / Guru Asrama menjadi wakil saya untuk menandatangani sebarang surat keizinan yang diperlukan oleh pihak Hospital / Pengarah Perubatan atau wakilnya untuk merawat atau membuat pembedahan kecemasan ke atas anak / Jagaan saya.
4. Saya memberi kebenaran kepada anak / jagaan saya untuk menyertai aktiviti kokurikulum dan sebarang aktiviti lain yang dianjurkan oleh Kementerian Pelajaran / Jabatan Pelajaran / PPD / Sekolah.

..... Pengakuan dan persetujuan ini dibuat dihadapan saya :

(Tandatangan Ibumama / Penjaga) Tandatangan Saksi :

..... Nama Saksi :

Nama: No.Kad Pengenalan :

Tarikh : Jawatan :