



جَابِتْنِ حَالِ احوال اَنَامِ اِسْلَامِ نَكْرِ قَدَحِ دَارِ اَلْاَمَانِ

JABATAN HAL EHWAL AGAMA ISLAM NEGERI KEDAH

Tel : 04-774 5400 / 04-774 5444 Emel : taskajheaik@gmail.com



BORANG PENDAFTARAN KEMASUKAN KANAK-KANAK TADIKA ISLAM JHEAIK

Lekatkan Gambar
Di Sini

A. MAKLUMAT KANAK-KANAK

Nama Kanak-Kanak	:	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table>																				
Tarikh Lahir	:	<table border="1" style="width:40px; height:20px;"></table>	<table border="1" style="width:40px; height:20px;"></table>	<table border="1" style="width:60px; height:20px;"></table>	Umur :	<table border="1" style="width:40px; height:20px;"></table>	Jantina :	<table border="1" style="width:40px; height:20px;"></table>	L/P													
		(Tarikh)	(Bulan)	(Tahun)																		
Tempat Lahir	:	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table>																				
Keturunan	:	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table>										Agama :	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table>									
No. Sijil Kelahiran	:	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table>										(Sila sertakan salinan Sijil Kelahiran atau MyKid)										
Warganegara	:	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"></table>																				
Bil Adik-Beradik	:	<table border="1" style="width:40px; height:20px;"></table>	Anak yang ke berapa dalam keluarga :																		<table border="1" style="width:40px; height:20px;"></table>	
Alamat Rumah	:	<table border="1" style="width:100%; height:60px;"></table>																				
No. Telefon	:	<table border="1" style="width:60px; height:20px;"></table>	-	<table border="1" style="width:60px; height:20px;"></table>	(Telefon Bimbit)																	
		<table border="1" style="width:60px; height:20px;"></table>	-	<table border="1" style="width:60px; height:20px;"></table>	(Rumah / Pejabat)																	

B. BUTIRAN IBU BAPA / PENJAGA

BAPA

Nama :

No. Kad Pengenalan :

 -

 -

Tarikh Lahir :

Tempat Lahir :

Warganegara :

Pekerjaan :

No. Telefon :

 -

 (Telefon Bimbit)

 -

 (Rumah / Pejabat)

IBU

Nama :

No. Kad Pengenalan :

 -

 -

Tarikh Lahir :

Tempat Lahir :

Warganegara :

Pekerjaan :

No. Telefon :

 -

 (Telefon Bimbit)

 -

 (Rumah / Pejabat)

PENJAGA

Nama :

No. Kad Pengenalan :

 -

 -

Tarikh Lahir :

Tempat Lahir :

Warganegara :

Pekerjaan :

No. Telefon :

 -

 (Telefon Bimbit)

 -

 (Rumah / Pejabat)

C. BUTIR-BUTIR ISI KELUARGA

Bil	Nama	No. Kad Pengenalan / No. Sijil Kelahiran	Umur	Pekerjaan / Sekolah

D. MAKLUMAT KANAK-KANAK

Tandakan ☒ dalam petak yang berkenaan

1. Maklumat Kesihatan	Lelah	Sawan	Campak	Penyakit Kuning	Jantung Berlubang	Lain-lain

2. Fizikal Murid

Tinggi : cm

Berat : kg

3. Masalah Makanan / Alahan

☐ Jika Ya, Sila Nyatakan

☐ Tidak

4. Kecacatan

☐ Jika Ya, Sila Nyatakan

☐ Tidak

E. ORANG YANG BOLEH DIHUBUNGI JIKA BERLAKU KECEMASAN

Nama :

Alamat Rumah :

No. Telefon :

 -

 (Telefon Bimbit)

 -

 (Rumah / Pejabat)

F. PERAKUAN IBU BAPA / PENJAGA

Sekiranya anak / jagaan saya diterima:

1. Saya akan memberi kerjasama pada setiap aktiviti dan program yang akan dijalankan oleh pusat TADIKA ISLAM ini.
2. Saya akan memastikan yang anak / jagaan saya akan hadir ke TADIKA ISLAM pada setiap hari persekolahan dijalankan melainkan jika sakit dan sekiranya anak / jagaan saya tidak hadir lebih daripada 5 hari berturut-turut tanpa alasan yang munasabah, anak / jagaan saya boleh diberhentikan untuk memberi peluang kepada kanak-kanak lain untuk belajar di Pusat TADIKA ISLAM ini.
3. Saya membenarkan anak/jagaan saya menerima rawatan kesihatan/suntik/tanam cacar (jika belum) dan lain-lain rawatan yang diperlukan.
4. Saya membenarkan anak/jagaan saya dibawa melawat oleh Guru-Guru TADIKA ISLAM semasa waktu belajar.
5. Sekiranya sesuatu kemalangan yang berlaku kepada anak / jagaan saya di luar sesi persekolahan dan kawasan TADIKA ISLAM, kemalangan ini akan menjadi tanggungjawab saya sepenuhnya.

Tandatangan Ibu Bapa : _____

Tarikh : _____



potong di sini

*** Keratan ini hendaklah diserahkan kepada waris semasa pendaftaran**

JABATAN HAL EHWAL AGAMA ISLAM NEGERI KEDAH

Nama TADIKA ISLAM : _____

No. Daftar : _____

Tarikh Daftar : _____

YURAN

1. Yuran Pendaftaran	: RM	
2. Yuran Bulanan	: RM	
3. Uniform TADIKA ISLAM	: RM	
4. Lain-lain	: RM	
Jumlah	: RM	

***Yuran bulanan hendaklah dijelaskan pada atau sebelum 05 haribulan setiap bulan.**

Tandatangan Guru Bertugas : _____

Nama : _____

No. Telefon : _____



potong di sini

Untuk Kegunaan Pejabat

Nama Kanak-Kanak : _____

Tarikh Daftar : _____

No. Daftar : _____

Guru Kelas : _____

Tandatangan Guru Besar : _____

Tarikh : _____

***No. Resit Bayaran**