



KEMENTERIAN PENDIDIKAN
Pejabat Pendidikan Daerah Segamat
JKR 1884, Jalan Aji
85000 Segamat
Johor Darul Ta'zim

Telefon : 07-931 1132
Faksimili : 07-931 4476
E-mail : ppd_segamat@moe.gov.my
Web : <http://ppdsegamat.com>

Rujukan Tuan :
Rujukan Kami : PPDSGMT.PM.600-3/3/4Jld.9(86)
Tarikh : 16 Oktober 2025

Guru Besar
Sekolah Kebangsaan Ladang Bukit Benut
Peti Surat 513
Ladang Bukit Benut
86007 Kluang

Melalui dan Salinan:

Pegawai Pendidikan Daerah
Pejabat Pendidikan Daerah Kluang
Jalan Sentosa
86000 Kluang

Tuan,

**JEMPUTAN KE KEM BUDAYA DAN SUKAN TRADISI PERINGKAT NEGERI JOHOR 2025
ANJURAN SK SERI LABIS SEGAMAT PADA 24 – 25 OKTOBER 2025**

Dengan segala hormatnya merujuk surat daripada Sekolah Kebangsaan Labis, JBA7024-600/3/6/8() bertarikh 13 Oktober 2025.

2. Sehubungan dengan itu, bersama-sama ini disertakan salinan surat tersebut yang jelas menerangkan maksud mengenai perkara di atas untuk makluman dan tindakan pihak tuan.
3. Segala pertanyaan dan maklumat lanjut sila hubungi **Encik Ismadi bin Mohd Arsad, PPPD Pembangunan Bakat Murid, Pejabat Pendidikan Daerah Segamat** ditalian 07-9311132.

Sekian, terima kasih.

“MALAYSIA MADANI”

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

Saya yang menjalankan amanah,

(SA'DIAH BINTI MAD SA'AT)
Timbalan Pegawai Pendidikan Daerah
(Perancangan)
b.p. Pegawai Pendidikan Daerah
Segamat, Johor

s.k:

Timbalan PPD (Pembangunan Murid)
PPPD Hal Ehwal Murid (Pembangunan Murid)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN MALAYSIA

SEKOLAH KEBANGSAAN LABIS

JKR 417, JALAN YONG PENG

85300, LABIS,

JOHOR DARUL TAKZIM

No Tel/ Fax : 07-9253216

E-mail : jba7024@moe.edu.my

Ruj. Kami : JBA7024-600/3/6/8 ()

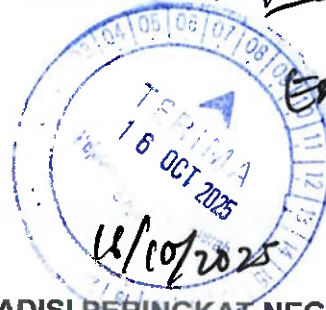
Ruj. Tuan :

Tarikh :

13 OKTOBER 2025

Guru-guru Besar,
Sekolah-sekolah Negeri Johor.
(seperti dilampirkan)

Tuan,



En/Emadi Ahsad,
Sila uno.
2

JEMPUTAN KE KEM BUDAYA DAN SUKAN TRADISI PERINGKAT NEGERI JOHOR 2025
ANJURAN SK LABIS SEGAMAT PADA 24 – 25 OKTOBER 2025

Dengan segala hormat perkara di atas adalah dirujuk. SK Labis telah mendapat maklumat tentang kesediaan tuan menyertai program tersebut melalui *google form* yang kami sediakan.

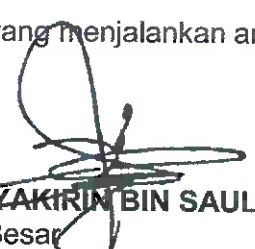
2. Sukacita dimaklumkan program tersebut akan diadakan seperti ketetapan berikut:
 - 2.1 Tarikh : 24 – 25 Oktober 2025 (Jumaat – Sabtu)
 - 2.2 Tempat : Padang, SK Labis Segamat.
 - 2.4 Masa : 8:00 pagi (pendaftaran)
 - 2.5 Bilangan Peserta : 160 murid
3. Sehubungan dengan itu, mohon jasa baik pihak tuan untuk memaklumkan dan memberi kebenaran kepada guru pengiring dan murid sekolah tuan seperti yang telah ditetapkan untuk turut serta.
4. Sebarang pertanyaan dan maklumat lanjut, hubungi **Cikgu Nur Azimah binti Mohd Salleh, GPK Kokurikulum SK Labis ditalian 0197236496**

Sekian untuk makluman dan tindakan tuan.

Terima kasih.

“MALAYSIA MADANI”
“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

Saya yang menjalankan amanah


(DR SYAKIRIN BIN SAULANI)
Guru Besar

**SEKOLAH – SEKOLAH YANG TERLIBAT
KEM BUDAYA DAN SUKAN TRADISI
PERINGKAT NEGERI JOHOR 2025**

BIL	SEKOLAH	DAERAH	PEMBIMBING	MURID
1	SK LABIS	SEGAMAT	10	115
2	SK FELDA REDONG	SEGAMAT	-	2
3	SK LKTP TENANG	SEGAMAT	-	2
4	SK SAWAH BARU	SEGAMAT	-	1
5	SK TAMAN RINTING 1	PASIR GUDANG	1	4
6	SK SERI JAYA	TANGKAK	1	8
7	SK SERI BEROLEH	BATU PAHAT	1	8
8	SK LADANG BUKIT BENUT	KLUANG	1	4
8	SK PARIT ZINK	MUAR	1	4
9	SK PARIT RAJA	MUAR	1	4
10	SK MEGAH RIA	JOHOR BAHARU	1	4
11	SK GEMBUT	KOTA TINGGI	1	4

- Segamat – 120 murid (75%)
- Luar daerah – 40 murid (25%)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN MALAYSIA
Jabatan Pendidikan Negeri Johor

**SURAT AKUAN KEBENARAN IBU BAPA/PENJAGA MENYERTAI
AKTIVITI SUKAN DAN KOKURIKULUM**

Saya :
No. KP/ Sijil Lahir :
Beralamat :

No. Telefon :
Mengaku adalah waris kepada murid sebagaimana berikut :

Nama Murid :
Tahun/ Tingkatan :
No. KP / Surat Lahir :
Sekolah :

Saya dengan ini memberi kebenaran bertulis kepada anak/ jagaan saya untuk menyertai :

Nama Program : **KEM BUDAYA DAN SUKAN TRADISI
PERINGKAT NEGERI JOHOR 2025**
Tarikh : **24 – 25 OKTOBER 2025**
Tempat : **Padang SK Labis**

2. Saya faham dan bertanggungjawab atas segala risiko keselamatan yang dihadapi semasa anak di bawah jagaan saya menyertai program ini. Kebenaran ini diberikan atas fahaman bahawa pihak sekolah/penganjur akan mengambil langkah-langkah keselamatan bagi memastikan keselamatan dan kebajikan murid yang terlibat diberikan perhatian sewajarnya.

3. Saya dengan ini mengakui bahawa anak/ jagaan saya **ADA/TIDAK ADA*** mengidap penyakit kronik/ berjangkit. Nyatakan (Jika ada) :

.....
(*Potong yang berkenaan)

Saya memberi kebenaran untuk anak saya dirujuk kepada pegawai perubatan sekiranya anak saya mengalami kecederaan/ serangan penyakit sepanjang program berlangsung.

Tandatangan Ibu bapa/ Penjaga :

Nama :
Tarikh :

DISAHKAN OLEH PENGETUA/ GURU BESAR

Saya dengan ini mengakui bahawa sepanjang pengetahuan saya, segala keterangan di atas adalah benar.

Tandatangan :
Nama :
No. Kad Pengenalan :
Tarikh :
Cop Rasmi :



KEMENTERIAN PENDIDIKAN MALAYSIA

Jabatan Pendidikan Negeri Johor

**BORANG PERAKUAN KESIHATAN MURID SEBELUM MENYERTA
AKTIVITI SUKAN DAN KOKURIKULUM PERINGKAT NEGERI**

NAMA AKTIVITI	KEM BUDAYA DAN SUKAN TRADISI PERINGKAT NEGERI JOHOR 2025		
TEMPAT AKTIVITI	SK LABIS, SEGAMAT		
PERINGKAT AKTIVITI			
TARIKH MULA	24 OKTOBER 2025	TARIKH AKHIR	25 OKTOBER 2025
NAMA PENUH MURID			
NO. K.P/SIJIL LAHIR			
JANTINA		NO. INSURANS TAKAFUL (Dapatkan dari pihak sekolah)	
NO. TELEFON RUMAH		NO. TELEFON TANGAN PENJAGA	

REKOD PERUBATAN:

Pernakah anda menerima imunisasi terhadap Tetanus (Tandakan)	
Jika pernah, sila nyatakan tarikh terakhir anda menerima imunisasi.	

SILA TANDAKAN ✓ JIKA " YA" DAN X JIKA " TIDAK" DI PETAK YANG BERKENAAN:

Pernah Pening atau sakit kepala yang teruk		Pernah dilakukan pembedahan pada tubuh									
Pernah bermasalah pernafasan atau asma		Pernah mempunyai sakit sawan (epilepsy)									
Alahan pada bisa, ubatan atau air laut		Pernah alami Diabetes atau tekanan darah tinggi									
Pernah alami kecederaan pada tulang		Pernah mabuk laut atau pergerakan									
Pernah alami sakit jantung		Pernah alami masalah buah pinggang									
Pernakah anda dalam tempoh satu bulan yang lalu mengalami sebarang penyakit berjangkit atau cirit-birit?											
Kumpulan Darah	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Rhesus	<table><tr><td>RH +</td><td></td><td>RH-</td><td></td></tr></table>	RH +		RH-	
RH +		RH-									

SILA BERIKAN MAKLUMAT TERPERINCI JIKA MASALAH KESIHATAN DI ATAS BERKAITAN DENGAN ANDA.

--

**SEKIRANYA MURID MEMPUYAI SALAH SATU DARIPADA PENYAKIT DI ATAS, MURID ADALAH
DILARANG MENYERTA PERTANDINGAN DI ATAS.**

Tanda Tangan Peserta & Nama:

Disahkan oleh:

Tarikh :

(.....)

(.....)

.....