



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

SURAT PERWAKILAN IBU BAPA/PENJAGA KEPADA INDIVIDU MEMBAWA KANAK-KANAK MENERIMA VAKSIN COVID-19

(Jika Perlu)

Saya, No. K.P/ Polis/Tentera.....
dengan rela hati menurunkan kuasa / mewakilkan kepada
No. K.P/ Polis/ Tentera/ No. Pengenalan Diriuntuk
membawa kanak-kanak bernama.....No. K.P./
Passport/ No. Pengenalan Diribagi menerima vaksin
COVID-19 di lokasi seperti yang telah ditetapkan.

Tandatangan *ibu / bapa / penjaga

Nama :
No. Kad Pengenalan :
Tarikh :
Hubungan
dengan kanak-kanak :

* potong yang tidak berkenaan

Individu yang diturunkan kuasa/diwakilkan **WAJIB berumur 18 tahun dan ke atas.



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

PARENT/GUARDIAN REPRESENTATIVE LETTER TO INDIVIDUALS BRINGING CHILDREN TO RECEIVE COVID-19 VACCINE

(For Those Needed)

I hereby,

I.C Number/Police Number/Army Number/Any other Identification

Voluntarily delegating the power / delegating to (name)**.....

..... I.C Number / Police Number / Army Number / Any other identification to bring/accompany a child named..... I.C Number / Police Number / Army Number / Any other identification.....to receive the COVID-19 vaccine at the designated location.

Signature of *parents/guardian

Name :

I.C Number :

Date :

Relationship with child :

*delete where not applicable

** Delegated/delegated individuals **MUST** be 18 years old and above