

Jadual Pertama

Borang A

Akta Taman Asuhan Kanak-Kanak 1984

(Peraturan Taman Asuhan Kanak-Kanak 2012)

[Sub-peraturan 4(1)]

PERMOHONAN BAGI PENDAFTARAN TAMAN ASUHAN KANAK-KANAK

1. BUTIRAN PEMOHON (Pengusaha atau mana-mana orang yang dilantik oleh pengusaha)

(a) Nama :

(b) No. Kad Pengenalan :

(c) Warganegara :

(d) Alamat Rumah :

.....

(e) Alamat pos jika berlainan daripada (d) :

.....

(f) Emel :

(g) No. Telefon : (R) :

(B) :

(P) :

(h) No. Faks :

2. BUTIRAN PENGUSAHA

A. Sekiranya individu

(a) Nama :

(b) No. Kad Pengenalan :

(c) Warganegara :

(d) Alamat Rumah :

.....

(e) Alamat pos jika berlainan daripada (d) :

.....

(f) Emel :

- (g) No. Telefon :
- (h) No. Faks :

B. Sekiranya Pertubuhan Perbadanan

- (a) Nama Syarikat :
- (b) No. Pendaftaran :
Syarikat
- (c) Alamat Berdaftar :
.....
- (d) Alamat pos jika berlainan daripada (c) :
.....
- (e) Laman Web :
- (f) Emel :
- (g) No. Telefon :
- (h) No. Faks :

C. Sekiranya Perkongsian

- (a) Nama Firma :
- (b) No. Pendaftaran :
Perniagaan
- (c) **Butir-butir Pekongsi 1**
- (i) Nama :
- (ii) No. Kad Pengenalan:
- (iii) Warganegara :
- (iv) Alamat Rumah :
.....
- (v) Alamat pos jika berlainan daripada (iv) :
.....
- (vi) Emel :
- (vii) No. Telefon :
- (viii) No. Faks :

(d) Butir-butir Pekongsi 2*

(Gunakan lampiran sekiranya bilangan pekongsi melebihi 2 orang)

- (i) Nama :
- (ii) No. Kad Pengenalan:
- (iii) Warganegara :
- (iv) Alamat Rumah :
-
- (v) Alamat pos jika berlainan daripada (iv) :
-
- (vi) Emel :
- (vii) No. Telefon : (R) :
- (viii) No. Faks :
- (d) Alamat Perniagaan :
-
- (e) Alamat pos sekiranya lain daripada (e) :
-
- (f) Laman web :
- (g) Emel :
- (h) No. Telefon :
- (i) No. Faks :

D. Sekiranya Pertubuhan

- (a) Nama Pertubuhan :
- (b) No. Pendaftaran pertubuhan:
- (c) Senarai lengkap ahli jawatankuasa* :

(Sila gunakan lampiran sekiranya ruangan tidak mencukupi dan sila kembalikan dokumen berkaitan sebagai bukti)

Nama:

Jawatan:

- (d) Alamat yang didaftarkan :
-

(e) Alamat pos sekiranya lain daripada (d) :

.....

(f) Laman web :

(g) Emel :

(h) No. Telefon :

(i) No. Faks :

E. Sekiranya Agensi Sektor Awam/ Swasta

(a) Jenis Agensi :

(b) Nama Jawatan Ketua Agensi :

(c) Kementerian :

(d) Jabatan :

(e) Alamat :

.....

(f) Alamat pos sekiranya lain daripada (e) :

.....

(g) Laman web :

(h) Emel :

(i) No. Telefon :

(j) No. Faks :

3. BUTIRAN TAMAN ASUHAN KANAK-KANAK

(a) Nama TASKA :

(b) Alamat :

.....

(c) No. Telefon : (R) :

(B) :

(P) :

(d) No. Faks :

(e) Emel :

(f) Laman Web :

4. BILANGAN KANAK-KANAK YANG *DIJANGKA/ DIAMBIL DALAM ASUHAN PADA SATU MASA (*potong masa yang tidak berkaitan):

UMUR	BILANGAN KANAK-KANAK
Lahir – 1 tahun	
1 tahun ke atas – 2 tahun	
2 tahun ke atas – 3 tahun	
3 tahun ke atas – 4 tahun	
4 tahun ke atas	
Jumlah	

5. JANGKA MASA OPERASI (Tanda (/) dalam kotak-kotak berkenaan):

MASA	/	BILANGAN KANAK-KANAK	CATATAN

6. BUTIRAN BAYARAN BAGI KANAK-KANAK

UMUR	BULANAN (RM)	MINGGUAN (RM)	HARIAN (RM)	JAM** (RM)
Lahir – 1 tahun				
1 tahun ke atas – 2 tahun				
2 tahun ke atas – 3 tahun				
3 tahun ke atas – 4 tahun				
4 tahun ke atas				

**Jika ada

7. MAKLUMAT LUAS RUANG LANTAI (Lampirkan/ tandakan lakaran pelan lantai)

MASA	BILANGAN KANAK-KANAK	CATATAN
Meter persegi/ 3.5m		
Meter persegi/ 2.5m**		

**bagi TASKA di Rumah

8. BUTIRAN PENGURUS

- (a) Nama :
- (b) No. Kad Pengenalan :
- (c) Umur :
- (d) Kelulusan Akademik tertinggi :
- (e) Nama jawatan hakiki (bagi :
TASKA di Tempat Kerja)
- (f) Pengalaman relevan (Tandakan (/) dalam kotak-kotak berkenaan)

Jenis Pengalaman

- | | |
|---|--------------------------|
| i. Ibu kepada anak-anak sendiri | ☐ |
| ii. Menjaga anak-anak orang lain | ☐ |
| iii. Pernah mengendalikan suatu taman asuhan kanak-kanak
(Jika ya, sila nyatakan nama TASKA tersebut)
..... | ☐ |
| iv. Pernah bekerja di suatu taman asuhan kanak-kanak
(Jika ya, sila nyatakan nama TASKA tersebut)
..... | ☐ |
| v. Pernah mengendalikan/ bekerja di pra-sekolah
(Jika ya, sila nyatakan nama TASKA tersebut)
..... | ☐ |
| vi. Lain-lain (nyatakan)
..... | ☐ |

(g) Latihan relevan (Tandakan (/) dalam kotak-kotak berkenaan (sila sertakan salinan perakuan (sijil) yang telah disahkan))

JENIS LATIHAN		TANDAKAN /	INSTITUSI/ AGENSI
i.	Kursus Asuhan dan Didikan Awal Kanak-Kanak PERMATA		
ii.	Kursus Asas Asuhan Kanak-Kanak		
iii.	Kursus pengurusan tadika		
iv.	Kursus kejururawatan		
v.	Kursus pertolongan cemas		
vi.	Ekonomi rumah tangga		
vii.	Lain-lain (nyatakan)		

9. BUTIRAN PENYELIA

- (a) Nama :
- (b) No. Kad Pengenalan :
- (c) Umur :
- (d) Kelulusan Akademik tertinggi :
- (e) Pengalaman relevan (Tandakan (/) dalam kotak-kotak berkenaan)

Jenis Pengalaman

- i. Ibu kepada anak-anak sendiri ☐
- ii. Menjaga anak-anak orang lain ☐
- iii. Pernah mengendalikan suatu taman asuhan kanak-kanak
(Jika ya, sila nyatakan nama TASKA tersebut)
..... ☐
- iv. Pernah bekerja di suatu taman asuhan kanak-kanak
(Jika ya, sila nyatakan nama TASKA tersebut)
..... ☐

v. Pernah mengendalikan/ bekerja di pra-sekolah

(Jika ya, sila nyatakan nama TASKA tersebut)

.....

vi. Lain-lain (nyatakan)

.....

(f) Latihan relevan (Tandakan (/) dalam kotak-kotak berkenaan (sila sertakan salinan perakuan (sijil) yang telah disahkan))

JENIS LATIHAN		TANDAKAN /	INSTITUSI/ AGENSI
i.	Kursus Asuhan dan Didikan Awal Kanak-Kanak PERMATA		
ii.	Kursus Asas Asuhan Kanak-Kanak		
iii.	Kursus pengurusan tadika		
iv.	Kursus kejururawatan		
v.	Kursus pertolongan cemas		
vi.	Ekonomi rumahtangga		
vii.	Lain-lain (nyatakan)		

10. BUTIRAN PENGASUH KANAK-KANAK DAN PENGASUH KANAK-KANAK BERDAFTAR

Jenis Pengalaman

- (i) Ibu kepada anak-anak sendiri
- (ii) Menjaga anak-anak orang lain
- (iii) Pernah mengendalikan suatu taman asuhan kanak-kanak
- (iv) Pernah bekerja di suatu taman asuhan kanak-kanak
- (v) Pernah mengendalikan/ bekerja di pra-sekolah

Lain-lain (nyatakan)

.....
.....

Latihan Relevan

- (i) Kursus Asas Asuhan Kanak-Kanak/ Kursus Asuhan dan Didikan Awal Kanak-Kanak PERMATA
- (ii) Kursus lain mengenai Asas Asuhan Kanak-Kanak
- (iii) Kursus Kejururawatan
- (iv) Kursus Pertolongan Cemas
- (v) Ekonomi rumahtangga

.....
.....

NAMA	NO. KAD PENGENA LAN	PERINGKAT PENGAJIAN TERTINGGI	PENGALAMAN YANG RELEVAN	LATIHAN YANG RELEVAN	TARIKH MULA BEKERJA

(PB) = Pengasuh Berdaftar : berdasarkan maklumat daripada Sistem eZi2Care

11. KURSUS ASUHAN DAN DIDIKAN AWAL KANAK-KANAK PERMATA ATAU KURSUS ASUHAN YANG DIKTIRAF OLEH JKM (Sila lampirkan dokumen berkaitan)

(Nyatakan bilangan pengasuh dalam petak di bawah)

	Pengasuh Kanak-kanak sudah menghadiri kursus
	Pengasuh Kanak-kanak sedang menghadiri kursus
	Pengasuh Kanak-kanak belum menghadiri kursus

Catatan:

.....

12. NISBAH KANAK-KANAK DENGAN PENGASUH

UMUR KANAK-KANAK DAN NISBAH	SESI PAGI		SESI PETANG		SEPENUH HARI		SESI MALAM	
	BIL. KK	BIL. P	BIL. KK	BIL. P	BIL. KK	BIL. P	BIL. KK	BIL. P
KANAK-KANAK NORMAL								
Lahir – 1 tahun [3:1]								
1 tahun ke atas – 3 tahun [5:1]								
3 tahun ke atas – 4 Tahun [10:1]								
4 tahun ke atas [10:1]								
JUMLAH								
KANAK-KANAK OKU								
Lahir – 1 tahun [3:2]								
1 tahun ke atas – 3 tahun [5:2]								
3 tahun ke atas – 4 Tahun [10:3]								
4 tahun ke atas [10:1]								
JUMLAH								

Nota: Bil.KK = Bilangan Kanak-Kanak Bil.P = Bilangan Pengasuh

Catatan:

.....

.....

13. SENARAI MAKLUMAT PEKERJA

(Sila senaraikan bilangan pekerja termasuk pengurus, penyelia, pengasuh, tukang masak, pencuci dan lain-lain)

BIL.	NAMA	NO. KAD PENGENALAN	UMUR	JANITA	KELAYAKAN	JAWATAN	TARIKH MULA BEKERJA
1.							
2.							
3.							
4.							

(a) Pemeriksaan Perubatan

(Sila lampirkan dokumen berkaitan)

Nyatakan bilangan dalam petak di bawah

Sudah	Belum

Catatan:

.....

(b) Suntikan Pelalian disyaratkan oleh Jabatan Kesihatan

(Sila lampirkan dokumen berkaitan)

Nyatakan bilangan dalam petak di bawah

Sudah	Belum

Catatan:

.....

14. PENGESAHAN

Saya dengan ini mengesahkan bahawa butiran yang dikemukakan di atas adalah benar.

Tandatangan :

Nama :

Jawatan dan Cop :

No. Kad Pengenalan:

Tarikh :