



SEKOLAH MENENGAH KEBANGSAAN BERANGAN
16200 TUMPAT
TEL: 09-7182 166 FAX :09-7182 155

Ruj.Kami :
Tarikh :

.....
.....
.....

Pengetua,
SMK Berangan

U/P. Unit HEM

PERMOHONAN BERHENTI SEKOLAH

Nama Pelajar :

Darjah/Tingkatan :

No.SB/Kad Pengenalan :

Adalah dengan hormatnya saya No K/P:
ialah ibubapa/penjaga kepada pelajar yang tersebut di atas, dengan ini saya bagi pihak anak/anak jagaan
saya memohon untuk berhenti di sekolah tuan.

2. Saya membuat keputusan ini adalah atas kerelaan saya sendiri serta persetujuan anak jagaan saya
atas sebab

3. Semoga permohonan saya ini mendapat pertimbangan daripada pihak tuan .

Sekian terima kasih

Yang benar,

.....
(.....)
No.KP :