



Ruj. Kami: JP(SB)/1400/IPS/017/15(4)
Tarikh : 29/8/2012

Pegawai Kesihatan
Pejabat Kesihatan kawasan Kinabatangan
Kinabatangan

Tuan,

**PEMERIKSAAN BANGUNAN BAGI INSTITUSI PENDIDIKAN SWASTA
NAMA IPS: CLC 15, LADANG MELANGKING, KINABATANGAN**

Dengan segala hormatnya perkara di atas dirujuk.

2. Berhubung perkara diatas dimaklumkan bahawa jabatan ini telah menerima permohonan pendaftaran bagi institusi tersebut di lokasi seperti berikut.

CLC 15, LADANG MELANGKING
Ladang Melangking,
MOP A Melangking 2,
90000 Kinabatangan.
Tel: 089-258168/014-7837138

3. Sehubungan dengan ini pihak tuan dipohon untuk membuat pemeriksaan premis bagi tujuan pengeluaran Perakuan Pendaftaran sebagaimana yang diperuntukan dalam Akta Pendidikan 1996 atau Akta 550.

4. Pihak tuan juga dihendaki mengemukakan satu salinan laporan pemeriksaan dengan menyatakan **bilangan murid setiap bilik di premis** yang didaftarkan.

5. Bersama ini dikepilkan Laporan Permohonan Menubuh dan Mendaftar Institusi berkenaan untuk maklumat dan tindakan tuan selanjut.

Sekian harap maklum.

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

Saya yang menurut perintah,


JENNIFER BIN ANJIK
Penolong Pendaftar Institusi Pendidikan
b.p. Pendaftar Institusi Pendidikan dan Guru,
Jabatan Pelajaran Negeri Sabah.

JA/agwa

s.k - CLC 15, Ladang Melangking
- Fail