

SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/ WALI SISWA

BISMILLAHIR RAHMANIR RAHIM

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
No. KTP :
Tempat, Tanggal Lahir :
Nomor Telepon :
Alamat :

Selaku orang tua/wali dari,

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Kelas :
Asal Sekolah/Madrasah :
Alamat Tempat Tinggal :

Menerangkan bahwa saya memberikan izin kepada anak saya untuk mengikuti Pembelajaran Tatap Muka (PTM) di Sekolah/Madrasah secara bertahap selama masa transisi dengan menerapkan protokol kesehatan sebagaimana arahan pemerintah, dan bersedia mengikuti jadwal pembelajaran yang sudah diatur oleh pihak sekolah/Madrasah.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

..... 2020

Orang tua/Wali,

Materai
6000

(_____)