

Lampiran 2.

SURAT IZIN ORANG TUA/ WALI MURID

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
No HP :
Alamat :
.....

Selaku orang tua / wali dari :

Nama :
Kelas :
Alamat :
.....

Menerangkan bahwa saya **Memberikan Izin / Tidak Mengizinkan (*)** kepada anak saya untuk mengikuti kegiatan belajar mengajar (KBM) melalui Pembelajaran Tatap Muka Terbatas (PTMT) selama masa pandemi Covid 2019 dengan menerapkan protokol kesehatan, seperti menggunakan masker, membawa hand sanitizer, membawa bekal minuman dari rumah, sarapan di rumah sebelum berangkat, mengatur jarak, dan bersedia mengikuti shift atau jadwal pembelajaran yang sudah diatur oleh pihak sekolah. Selama siswa melakukan Proses Belajar Mengajar di Sekolah tidak ditunggu oleh orang tua/ wali.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun dan semoga bisa dimanfaatkan dengan sebagaimana mestinya.

Metro,2021
Orang Tua/Wali,

.....
(Nama Lengkap)

Catatan : (*) Coret yang tidak perlu