

SURAT PERNYATAAN ORANG TUA
VAKSIN DOSIS 2

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama :

Alamat :

No. Hp :

Sebagai orang tua/ wali dari siswa :

Nama :

Kelas :

Umur :

No. Hp :

Dengan ini menyatakan bahwa :

☐

Setuju diberikan vaksin

☐

Tidak setuju diberikan vaksin *)

Karena

*) pilih salah satu dengan mencentang

Kepada putra / putri kami di *Insan Mulia Boarding School* Pringsewu Lampung.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

..... ,

Yang membuat

()