SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/ WALI SISWA

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	: .....
Alamat Tempat Tinggal	: .....

Menerangkan bahwa saya memberikan izin kepada anak saya untuk mengikuti Kegiatan Pembelajaran Tatap Muka di Sekolah Dasar Negeri Patimuan 03 dengan menerapkan protokol kesehatan dan bersedia mengikuti jadwal Pembelajaran Tatap Muka yang sudah diatur oleh pihak Sekolah Dasar Negeri Patimuan 03.

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

Patimuan, ...2021
Orang tua/Wali,

(.....)

LIVEWORKSHEETS

LIVEWORKSHEETS