

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