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

( )

LIVEWORKSHEETS