**SURAT PERNYATAAN ORANG TUA SISWA SDIT HANIYA**

|  |  |
| --- | --- |
| Yang bertanda tangan di bawah ini: | |
| Nama (orang tua siswa) | : |
| Alamat | : |
| Riwayat kesehatan orang tua | □ Asma |
| (Penyakit yang pernah dialami) | □ Diabetes |
|  | □ Jantung |
|  | □ Darah tinggi |
|  | □ Tidak ada |
| Nama Siswa | : |
| Kelas | : |
| Alamat | : |
| Riwayat kesehatan orang tua | □ Asma |
| (Penyakit yang pernah dialami) | □ Diabetes |
|  | □ Jantung |
|  | □ Darah tinggi |
|  | □ Tidak ada |

Dengan ini menyatakan **MEMBERI IZIN / TIDAK MEMBERI IZIN\*** untuk mengikuti pembelajaran Tatap Muka selama masa Pandemi Covid-19, selalu mematuhi protokol kesehatan dan berani menanggung resiko yang terjadi.

Demikian surat penyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun.

……………., ……………………… Orang Tua Siswa

**………………………………**

\*Coret yang tidak perlu