**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah

Nama :

Alamat :

Selaku orang tua / wali dari siswa dari

Nama :

Kelas :

Dengan ini saya **TIDAK KEBERATAN / KEBERATAN** atau **MEMBERIKAN IJIN/ TIDAK**

**MENGIJINKAN** kepada **PUTRA / PUTRI** saya untuk mengikuti kegiatan

Pembelajaran Tatap Muka ( PTM ) di SMA GIKI 2 Surabaya dengan mematuhi dan

melaksanakan protokol kesehatan.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan kesadaran dan penuh tanggung

jawab untuk digunakan sebagaimana mestinya

Surabaya, 6 September 2021

Orang tua / Wali Siswa

---------------------------------------