SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI SISWA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Pekerjaan :

Alamat :

Bahwa selaku orang tua/wali dari siswa :

Nama :

Kelas :

Hubungan dalam keluarga :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. **Mengijinkan/Tidak mengijinkan\*** siswa/i yang tersebut di atas untuk mengikuti Proses Belajar Tatap Muka di kelas semester genap TP. 2020/2021.
2. **Bersedia/Tidak bersedia\*** membimbing dan mengawasi Siswa/i tersebut di atas untuk mentaati dan mematuhi Protokol kesehatan dalam pelaksanaan proses belajar mengajar, tatap muka semester genap TP. 2020/2021.
3. **Bersedia/Tidak bersedia\*** mematuhi dan mengikuti peraturan serta standar protokol kesehatan yang telah ditetapkan sekolah.
4. **Bersedia/Tidak bersedia\*** Siswa/i tersebut di atas mengikuti pendidikan sesuai jadwal yang telah ditentukan sekolah.
5. Tidak berkeberatan menerima sanksi jika tidak mengikuti standar protokol yang telah ditetapkan sekolah.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan rasa tanggung jawab yang penuh.

Jakarta, ……………………….2021

Yang membuat pernyataan

Orang Tua/Wali Murid

Materai

10.000

(………………………………………………)

\*) coret yang tidak perlu