

FORM PERSETUJUAN ORANG TUA

Saya orang tua dari:

nama : _____

sekolah/instansi : _____

melakukan konfirmasi dengan sesungguhnya bahwa:

1. *Mengizinkan/tidak mengizinkan putra/putri kami untuk mengikuti kegiatan SMAK ONE CUP di SMAK 1 PENABUR Jakarta pada tanggal 24 Oktober 2023 - 3 November 2023

**Alasan:

2. Putra/putri kami bersedia mengikuti ketentuan protokol Kesehatan yang sudah ditentukan oleh pihak sekolah dan dengan sadar bersedia menanggung secara pribadi apabila putra/putri saya terpapar Covid-19 selama kegiatan SMAK ONE CUP berlangsung.

Jakarta,

* *pilih salah satu*

** *diisi bila tidak mengizinkan*