**SURAT KETERANGAN IZIN ORANG TUA**

Nama : Kusmi

No. KTP : 8461561848456

Tempat, Tanggal Lahir : Surabaya, 2024-01-03

Pekerjaan : Stafff

No. Telepon : 4045845642654

Alamat : kalianyar

Dengan ini memberi izin kepada Anak saya:

Nama : Luwis

Tempat, Tanggal Lahir : Surabaya, 2023-10-12

Pendidikan : SMP

Alamat : Kalianyar

Dengan ini mengetahui, menyetujui dan memberi izin kepada anak kami tersebut diatas untuk mengikuti Sakit dan akan memberik dukungan sepenuhnya serta bertanggung jawab bilamana terjadi sesuatu selama mengikuti Sakit sejak awal sampai akhir program selesai.

Demikian Surat ini dibuat dengan sadar tanpa adan paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 2024-02-03

Mengetahui

Orang Tua/Wali

Kusmi