



**GERAKAN PRAMUKA
PIMPINAN SAKA BHAYANGKARA
TINGKAT CABANG JAKARTA UTARA**

Sekretariat : Mapolres Metro Jakarta Utara , Jln Yos Sudarso 1 , Jakarta Utara 14230
Email : Sakabhayangkaraju@gmail.com



SURAT IZIN ORANG TUA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Nomor HP :
Alamat :

Selaku orang tua/wali murid dari :

Nama :
Tempat, tanggal lahir :
Nomor HP :
Alamat :

Menerangkan bahwa saya selaku orang tua/wali murid telah memberikan izin kepada anak saya untuk mengikuti kegiatan Pendidikan Dasar Saka Bhayangkara Tingkat Cabang Jakarta Utara Angkatan ke 7 Tahun 2024 yang akan dilaksanakan pada tanggal 29 November s/d 01 Desember di Bumi Perkemahan Ragunan, Jakarta Selatan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan semoga bisa dimanfaatkan dengan sebagaimana mestinya.

Jakarta,.....
Orang tua/wali murid

.....