SURAT PERNYATAAN BEBAS NARKOBA

Saya yang bertanda ta	ıgan dibawah ini:
Nama	·
Asal Sekolah	
NISN	:
•	aya tidak pernah menggunakan dan / atau terlibat dalam pengedaran obat - tika, Zat Adiktif, dan Psikotropika.
Pernyataan ini saya bu	at atas pembenaran / diketahui oleh orang tua / wali saya :
Nama	:
Tempat, Tanggal Lahi	· / Umur :
Pekerjaan	:
Alamat	:
•	ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila ternyata pernyataan ini aka saya bersedia tidak diterima dalam PPDB tahun pelajaran 2020/2021 ekolah.
Mengetahui/membena	,
Orang Tua/Wali,	Materai Rp. 10.000;-