PEMERINTAH KABUPATEN GARUT

## DINAS PENDIDIKAN

## **SMP NEGERI 1 LIMBANGAN**

Jalan Raya Timur 🖀 (0262) 431230 Bl. Limbangan Kab. Garut

SURAT KETERANGAN PINDAH SEKOLAH Nomor : ${no\_surat}

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala SMP Negeri 1 Limbangan menerangkan bahwa :

1. N a m a : **${nama}**

2. Tempat, Tanggal lahir : ${tempat\_lahir}, ${tanggal\_lahir}

3. Nomor Induk Siswa/NISN : ${nis}/${nisn}

4. Kelas : ${kelas}

sesuai dengan Surat Permohonan Pindah Sekolah yang dibuat oleh orang tua/wali siswa

1. Nama : **${wali}**

2. Pekerjaan : ${pekerjaan}

3. Alamat : ${alamat}

pada prinsipnya kami tidak keberatan/memberi izin siswa tersebut di atas untuk pindah dari SMP Negeri 1 Limbangan Kab. Garut ke ${sekolah\_tujuan} ${alamat\_sekolah\_tujuan}, dengan catatan bila siswa tersebut sudah pindah/keluar maka tidak dapat diterima kembali di sekolah kami.

Dengan ini kami sertakan :

1. ***Buku Laporan Hasil Belajar Peserta Didik***
2. ***Data Peserta Didik***

Demikian Surat Keterangan Pindah ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bl. Limbangan, ${tanggal}

Kepala Sekolah

**H. Jaenudin, S.Pd., M.M.**

NIP 196305081987031017