



**SURAT PERWALIAN**

**KEIKUTSERTAAN ALP LEAGUE KABUPATEN 2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Asal Sekolah :

Jabatan :

NIP :

Alamat Sekolah :

Dengan ini saya menyatakan bahwa bersedia dan bertanggungjawab dalam pengiriman delegasi atau kontingen dalam lomba ALP League Kabupaten 2024 dan bersedia mengikuti segala persyaratan serta ketentuan yang telah dibuat oleh panitia.

Jember, .....,..... 2024

Yang Menyatakan,

Nama Kepala Sekolah

NIP:.....