**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : …………………………………………………….

TTL/Umur : …………………………………………………….

Pekerjaan : …………………………………………………….

Agama : …………………………………………………….

No HP : …………………………………………………….

Alamat : ……………………………………………………..……………

……………………………………………………..……………

……………………………………………………..……………

Bahwa selaku orang tua/wali siswa :

Nama : …………………………………………………….

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan \*)

Kelas : …………………………………………………….

No HP : ……………………………………………………..

Hubungan keluarga dengan Siswa : ………………………………………………….

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya :

1. **Bersedia** untuk dilakukan tes COVID-19;
2. **Bersedia** untuk dilakukan penelusuran kontak erat COVID-19 sebagaimana rekomendasi dari satuan tugas penanganan COVID-19 atau fasilitas pelayanan kesehatan; dan
3. **Bersedia** isolasi apabila terkonfirmasi dan/atau kontak erat COVID-19.

Demikian surat pernyataan ini, saya buat dengan sebenarnya dan dengan rasa tanggung jawab.

Bandung, …. Januari 2022

Orang Tua/ Wali Siswa

(…………………………………..)

*\*) Coret yang tidak perlu*