

## SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/ WALI SISWA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
No. KTP : .....  
Tempat, Tanggal Lahir : .....  
Nomor Telepon : .....  
Alamat : .....

Selaku orang tua/wali dari,

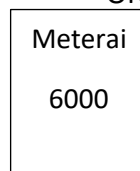
Nama : .....  
Tempat, Tanggal Lahir : .....  
Kelas : .....  
Alamat Tempat Tinggal : .....

Menerangkan bahwa saya memberikan izin kepada anak saya untuk mengikuti kegiatan belajar mengajar (KBM) melalui Pembelajaran Tatap Muka (PTM) secara bertahap selama masa transisi dengan menerapkan protokol kesehatan, seperti menggunakan masker, membawa bekal/makanan dari rumah, mengatur jarak, dan bersedia mengikuti shift atau jadwal pembelajaran yang sudah diatur oleh pihak sekolah. Selama siswa melakukan Proses Belajar Mengajar di Sekolah tidak ditunggu oleh orang tua.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun dan semoga bias dimanfaatkan dengan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung , ..... Agustus 2020

Orang tua/Wali,



.....

(Nama Lengkap)