

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Orang Tua/Wali :

Usia :

Alamat :

Orang tua dari calon siswa,

Nama Calon Siswa/i :

No NISN :

Asal Sekolah SMP/MTS Sederajat :

Tempat/Tanggal Lahir :

Dengan ini menyatakan bersedia diproses secara hukum apabila terbukti memalsukan bukti keikutsertaan dalam program penanganan keluarga tidak mampu dari Pemerintah Pusat atau Pemerintah Daerah.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, dalam keadaan sadar tanpa ada paksaan dari pihak manapun, dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

.....,.....2021

Yang membuat,

MATERAI Rp. 10000,-

.....