**SURAT PERNYATAAN BERSEDIA DIVAKSIN**

**BAGI ORANGTUA/WALI SISWA**

**UNTUK PERSYARATAN DAFTAR ULANG**

**SMAN 4 PALANGKA RAYA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama Orang Tua/Wali Siswa : .................................................................................
2. NIK (KTP) Orang Tua/Wali Siswa : …………………………………………………….
3. Tempat dan Tanggal Lahir Orang Tua/Wali : .................................................................................
4. Alamat Orang Tua/Wali : …………………………………………………….

 ……………………………………………………..

1. Nomor Telepon/WA Orang Tua/Wali Siswa : .................................................................................

Orang Tua/ Wali dari Siswa :

1. Nama Siswa : ................................................................................
2. NISN Siswa : …………………………………………………….
3. Jenis Kelamin : .................................................................................
4. Alamat siswa : …………………………………………………….

 ……………………………………………………..

1. Naik ke kelas : Kelas XI, XII
2. No. HP siswa : ……………………………………………………..

Dengan ini menyatakan bersedia divaksin. Jika sudah selesai divaksin saya akan menyerahkan copian bukti atau sertifikat vaksin kepada pihak sekolah. Demikian surat pernyataan ini saya buat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Palangka Raya, .................................. 2021

|  |  |
| --- | --- |
|  | Yang membuat pernyataan,Materai 10.000 (.........................................) |
|   |  |