

SURAT PERNYATAAN SEHAT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____

N I S N : _____

Alamat : Jalan _____

RT _____ RW _____, Kelurahan/ Desa _____

Kecamatan _____ Kab / Kota _____

dengan ini menyatakan bahwa :

Saya dalam kondisi sehat untuk pemenuhan aspek kesehatan yang dipersyaratkan dalam PPDB SMK Negeri pada pilihan program keahlian _____.**)

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan penuh tanggung jawab, dan apabila dikemudian hari diperoleh kesimpulan bahwa Surat Pernyataan ini tidak benar, maka saya siap menerima sanksi dikeluarkan dari sekolah meskipun saya dinyatakan diterima dalam seleksi PPDB Tahun Ajaran 2024/2025.

_____, _____ Juni 2024

Mengetahui,
Orang Tua / Wali

Yang Membuat,

***) Pilih yang sesuai**

***) Surat pernyataan dapat di ketik atau ditulis tangan pada kertas polos/bergaris**

*****) Khusus Calon Peserta Didik SMK Negeri**