

**SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI
TENTANG KELANJUTAN PENDIDIKAN ANAK TIDAK SEKOLAH (ATS)**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya selaku orang tua/wali dari anak yang tidak/belum bersekolah, dengan ini menyatakan data sebagai berikut:

A. IDENTITAS ORANG TUA/WALI

Nama Lengkap :
Alamat :
No. Telepon/HP :
Hubungan dengan Anak : Orang Tua Kandung / Wali *)

B. IDENTITAS ANAK

Nama Anak :
Tempat, Tgl Lahir :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)
Kelas Terakhir :
Nama Sekolah Terakhir :
Alasan Tidak Sekolah : Putus Sekolah (DO) / Lulus Tidak Melanjutkan (LTM) *)

Sehubungan dengan pendataan Anak Tidak Sekolah (ATS), dengan ini saya menyatakan dengan sesungguhnya dan penuh tanggung jawab mengenai kelanjutan pendidikan anak saya tersebut di atas, dengan pilihan sebagai berikut (beri tanda ✓ pada kotak yang sesuai):

[] Anak akan KEMBALI BERSEKOLAH

Rencana satuan pendidikan tujuan :

[] Anak TIDAK MELANJUTKAN

Alasan tidak melanjutkan pendidikan :
.....

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya sebagai bahan pendataan dan tindak lanjut penanganan Anak Tidak Sekolah (ATS). Apabila di kemudian hari terdapat perubahan atas pernyataan ini, saya bersedia melaporkan kembali kepada pihak sekolah/dinas terkait.

Mengetahui,
Petugas Pendataan

....., September 2026
Yang Membuat Pernyataan,
Orang Tua/Wali,

(.....)

(.....)

*) Coret/pilih salah satu yang sesuai