



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR KEMENTERIAN AGAMA KABUPATEN TRENGGALEK
MADRASAH ALIYAH NEGERI 1
Jalan Soekarno- Hatta Gang Apel Nomor 12 Kelutan Trenggalek 66313
Telepon (0355) 791660; Faksimile (0355) 791660

SURAT IZIN ORANG TUA/WALI
PESERTA SELEKSI KELAS KHUSUS OLAHRAGA
MAN 1 TRENGGALEK
TAHUN AJARAN 2026/2027

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :

Pekerjaan :

Alamat :

No. Telepon/HP :

Adalah orang tua/wali dari:

Nama Anak :

Tempat/Tanggal Lahir :

memberikan izin kepada anak saya tersebut di atas untuk mengikuti rangkaian seleksi KKO yang diselenggarakan pada:

Hari/Tanggal : Rabu, 15 Juli 2026 - Jum'at, 24 Juli 2026

Lokasi : Madrasah Aliyah Negeri 1 Trenggalek

Saya menyatakan bahwa:

1. Anak saya dalam kondisi fisik dan mental yang sehat dan bugar untuk mengikuti serangkaian seleksi KKO 2026/2027
2. Apabila terjadi sesuatu hal yang tidak diinginkan pada anak saya selama proses seleksi berlangsung, saya tidak akan menuntut pihak panitia penyelenggara dan akan menyelesaikannya dengan penuh tanggung jawab
3. Mempeersilahkan anak saya untuk masuk KKO dengan penjurusan IPA dan mendukung penuh semua aktivitas pengembangan di KKO

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Trenggalek, 19 Juli 2026

MATERAI 10000

(.....)