

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Pekerjaan :
Alamat :
.....

Adalah orang tua / wali siswa nama :
kelas :

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya selaku orang tua / wali siswa setuju Kegiatan Belajar Mengajar (KBM) dilakukan dengan cara Tatap Muka di kelas.
2. Pelaksanakan KBM tatap muka akan dilaksanakan secara Protokol Kesehatan yang sangat ketat dengan isi ruang kelas maksimal 50% dari kapasitasnya.
3. Saya akan mematuhi peraturan protokol kesehatan yang diberlakukan sekolah kepada anak saya sebagai sarat dilakukannya KBM tatap muka.
4. Saya tidak akan pernah menuntut baik itu secara hukum atau materi serta tidak menyalahkan pihak sekolah apabila nantinya anak saya terpapar Covid-19 selama kegiatan tatap muka disekolah.
5. Saya bertanggungjawab penuh atas kesehatan anak saya.

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, Agustus 2021
Yang membuat pernyataan,

Materai
Rp.10.000.-

Catatan :

1. Pengembalian surat pernyataan ini paling lambat hari Senin tgl 23 Agustus 2021 kepada Wali Kelas
2. Apabila tidak mengembalikan surat pernyataan ini dianggap tidak setuju dengan pembelajaran Tatap Muka.