

KOP SURAT

SURAT REKOMENDASI

Nomor:

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Jabatan : Kepala RA/BA/TA/TK
Alamat RA/BA/TA/TK :
No. Telp. :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa:

Nama Siswa :
Tempat, Tanggal lahir :
Pada tanggal 1 Juli 2024 berusia Usia :tahun bulan.
Nama Orang Tua :
Alamat Rumah :

Adalah benar-benar tercatat sebagai siswa RA/BA/TA/TK Tahun Pelajaran 2023/2024. Dengan berdasarkan pengamatan terhadap perkembangan psikologis yang bersangkutan selama menempuh pendidikan di RA/BA/TA/TK ini, maka yang bersangkutan memiliki kesiapan belajar yang baik dan direkomendasikan dapat menempuh pendidikan di madrasah ibtidaiyah/sekolah dasar.

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kediri, Februari 2024
Kepala,

.....