SURAT PERSETUJUAN
PELAKSANAAN PEMBELAJARAN TATAP MUKA (PTM)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : …….....

Tempat / Tgl. Lahir : …….....

Alamat : …….....

Orang Tua / Wali murid dari,

Nama : …….....

Tempat / Tgl. Lahir : …….....

Kelas : …….....

Alamat : …….....

Menyatakan bahwa telah memberi izin kepada anak kami untuk mengikuti kegiatan **"Pembelajaran Tatap Muka"** dengan tetap menjaga protokol kesehatan dan siap ikut bertanggung jawab atas kegiatan tersebut yang akan dimulai pada tanggal 16 Agustus 2021 di SDN AdminSekolah. Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kotamu, Agustus 2021

Orang Tua/Wali Peserta Didik

Materai
10.000

…….

SURAT PERNYATAAN SEHAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : …….....

Tempat / Tgl. Lahir : …….....

Alamat : …….....

Dengan ini menyatakan bahwa anak kami,

Nama : …….....

Tempat / Tgl. Lahir : …….....

Kelas : …….....

Alamat : …….....

Benar-benar dalam keadaan sehat jasmani dan rohani untuk mengikuti kegiatan **“Pembelajaran Tatap Muka”** yang akan dimulai pada tanggal 16 Agustus 2021 dan siap ikut bertanggung jawab atas kegiatan tersebut. Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kotamu, Agustus 2021

Orang Tua/Wali Peserta Didik

……