

**SURAT IZIN ORANG TUA MAHASISWA
UNTUK MENGIKUTI PROGRAM KAMPUS MENGAJAR
ANGKATAN __ TAHUN 20__**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :
Alamat :
No. HP/Whatsapp :
Pekerjaan :

Selaku orang tua dari:

Nama Mahasiswa :
Perguruan Tinggi :
Program Studi :
NIM/NISN :
No. HP/Whatsapp :
Email :

dengan ini mengetahui, menyetujui, dan memberi izin kepada anak kami tersebut di atas untuk:

1. Mengikuti program Kampus Mengajar angkatan __ tahun 20__ dan memberikan dukungan sepenuhnya untuk mengikuti program sejak awal hingga akhir selama 1 (satu) semester;
2. Bertugas di SD atau SMP di daerah seluruh Indonesia yang ditetapkan oleh tim Program;
3. Melakukan perjalanan lintas kabupaten/kota jika diperlukan.

Demikian surat izin saya buat secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

_____, _____20__

(materai asli 10.000)

TTD

(Nama Lengkap Orang Tua)