

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

NIK :

Alamat :

adalah orangtua kandung dari:

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

NISN :

Asal Sekolah :

Dengan ini menyatakan bahwa saya adalah benar sebagai peserta/penerima program penanganan keluarga tidak mampu (PIP/PKH/dan sebagainya).

Demikian surat pernyataan ini saya perbuat untuk dapat digunakan sebagai salah satu syarat pendaftaran Penerimaan Peserta Didik Baru (PPDB) Tahun Pelajaran 2024/2025. Bila dikemudian hari didapatkan bukti bahwa saya memalsukan dokumen/data keikutsertaan dalam program penanganan keluarga tidak mampu, maka saya siap menerima sanksi sesuai dengan ketentuan dan peraturan yang berlaku dan panitia berhak membatalkan kelulusan.

Tanjungbalai, Juni 2024

Orangtua

.....