

SURAT PERNYATAAN KONDISI KESEHATAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
N I S N :
Alamat : Jalan.....
RT ... RW, Kelurahan/Desa
Kecamatan.....Kab/Kota.....

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Seluruh data dokumen yang saya pergunakan dalam keikutsertaan pada Penerimaan Peserta Didik Baru (PPDB) SMA Negeri/SMK Negeri*) Provinsi Jawa Tengah Tahun Ajaran 2022/2023 dapat saya pertanggungjawabkan kebenaran data dan faktanya, maupun cara perolehannya.
2. Saya dalam kondisi sehat untuk memenuhi aspek kesehatan yang dipersyaratkan dalam PPDB SMK pada pilihan program keahlian**)

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan penuh tanggung jawab, dan apabila dikemudian hari diperoleh kesimpulan bahwa Surat Pernyataan ini tidak benar, maka saya siap menerima sanksi dikeluarkan dari sekolah meskipun saya dinyatakan diterima dalam seleksi PPDB Tahun Ajaran 2022/2023.

Mengetahui
Orangtua/Wali

....., ... Juni 2022

Yang membuat,

MATEREI
Rp. 10.000,-

.....
***) pilih yang sesuai**

***) Surat Pernyataan dapat diketik atau ditulis tangan pada kertas polos/bergaris**

****) Khusus Calon Peserta Didik SMK Negeri**