

LAMPIRAN IV

SURAT PERNYATAAN
ORANG TUA/WALI CALON MURID BARU DISABILITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat / tgl Lahir :
Pekerjaan :
Alamat :
Nomor HP :

Adalah orang tua/wali Calon Murid SMP Negeri Tahun 2025, a.n. :

Nama :
Tempat / tgl Lahir :
Asal Sekolah :
Alamat :
Nomor HP :

Dengan ini menyatakan bahwa anak saya penyandang disabilitas, dan saya bersedia diproses secara hukum dan anak saya siap dikeluarkan dari sekolah, apabila saya terbukti memalsukan dokumen, dan/ atau memalsukan keadaan sehingga seolah olah anak penyandang disabilitas, sebagai persyaratan SPMB.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, sebagai persyaratan SPMB SMP Negeri di Kabupaten Badung Provinsi Bali Tahun Ajaran 2025/2026.

....., 2025
Orang Tua / Wali Murid

TTD

Materai
10.000

.....