

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini ;

Nama Orang Tua (Ayah/Ibu) : _____

Alamat : _____

Adalah orang tua/wali dari anak ;

Nama : _____

NISN : _____

Jenis Kelamin : _____

Tempat, tanggal lahir : _____

Agama : _____

Alamat : _____

Menyatakan bersedia mengikuti tes Narkoba, Psikotropika, dan Zat Aditif yang dilakukan di SMK Negeri 7 Samarinda.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Samarinda, _____ 2023

Orang Tua/Wali
