



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS PENDIDIKAN, PEMUDA DAN OLAHRAGA
BALAI PENDIDIKAN MENENGAH KAB. SLEMAN
SMKN 1 SEYEGAN

സ്കൂള് ഓഫ് മെഡിയാസ്റ്റേജ്

Jalan Kebonagung Km. 8 Jamblangan Margomulyo Seyegan Sleman Yogyakarta 55561

Telepon (0274) 866-442 Faksimile (0274) 867-670

Website : www.smkn1seyegan.sch.id, Email : smkn1seyegan@gmail.com



SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN ORANG TUA/ WALI MURID

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Orangtua/Wali*) :

Alamat Orangtua/Wali*) :
.....

Agama Orangtua/Wali*) :

Nama Calon Murid :

Diterima di kelas :

Hubungan Keluarga :

Nomor HP :

MENYATAKAN :

Bahwa selaku orangtua/ wali*) dari calon murid yang diterima di SMK N 1 Seyegan bernama,

1. Bersedia membimbing dan mengawasi murid tersebut di atas untuk menaati Tata Tertib yang berlaku di sekolah.
2. Bersedia menerima jika murid tersebut diatas melakukan pelanggaran dan diberi sanksi berupa:
 - a. Peringatan lisan maupun tertulis
 - b. Surat Peringatan
 - c. Dikembalikan ke orangtua/wali.
3. Akan berpartisipasi aktif dalam setiap kegiatan sekolah yang melibatkan orangtua/wali.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan dari manapun

Seyegan, Juli 2025

Orangtua/Wali*)

Materai Rp. 10.000

.....

NB:

Form dibuat rangkap 2

1. Lembaran bermaterai untuk sekolah

2. Lembaran tanpa materai untuk pegangan orangtua

*) Coret yang tidak perlu