**KOP SEKOLAH / MADRASAH \***

**SURAT PERNYATAAN**

Nomor : …………………………………………………

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama Lengkap : ………………………………………………………..

NIP : ……………………………………………………….

Pangkat / Golongan : ……………………………………………………….

Jabatan : Kepala MTs / SMP\* ……………………………......

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa peserta didik :

Nama : …………………………………………………………

Jenis Kelamin : Laki – Laki / Perempuan \*

NISN ( Aktip ) : …………………………………………………………

No INDUK : …………………………………………………………

Kelas : …………………………………………………………

Alamat Rumah : …………………………………………………………

 …………………………………………………………

Benar – benar sebagai Peserta Didik pada Madrasah/ Sekolah \* : …………………………. dan masih aktif di Madrasah / Sekolah \* yang kami pimpin.

Demikian surat pernyataan ini kami buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………….., ………………. 2021**K E P A L A**MTs / SMP \*……………………………… **…………………………………………………….****NIP : ……………………………………………..** |

***Keterangan :***

*\** Pilih salah satu