KOP SD/MI

SURAT KETERANGAN SEKOLAH

Nomor : ………………………………….

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

NAMA :……………………………………………….

NIP :……………………………………………….

JABATAN : KEPALA (SD/ MI)

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa peserta didik:

NAMA : ……………………………………………….

NISN : ……………………………………………….

Alamat (sesuai KK) : ……………………………………………….

Alamat Tempat : ……………………………………………….

Tinggal selama di SD/MI

adalah siswa yang benar-benar bersekolah di SD/MI mulai kelas 1 (satu)

sampai dengan 6 (enam).

Demikian surat keterangan ini saya buat untuk digunakan sebagai syarat pendaftaran PPDB SMP Negeri Tahun Ajaran 2024/2025.

Mengetahui Sidoarjo, 2024

Pengawas SD/MI, Kepala SD/MI ………………

………………………………..

NIP NIP