

SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Orang Tua/Wali :
Alamat Rumah :
Kota & Kode pos :
Telp/ HP :

Nama Siswa/i :
Alamat Rumah :
Kota & Kode pos :
Telp/ HP :

Apakah Siswa/i tersebut berkebutuhan khusus :

1. Ya

Tuna Rungu Tuna Grahita Tuna Laras Lainnya,
 Tuna Netra Tuna Daksa Tuna Ganda

Mohon lampirkan riwayat kesehatan & pendidikan selama di bangku sekolah terakhir dari pejabat wewenang

2. Tidak

Apakah Siswa/i tersebut Buta Warna (Khusus FDKV) :

1. Ya 2. Tidak

Lampirkan Foto Copy Surat Keterangan Tidak Buta Warna

Program Studi yang akan dipilih

Program Studi 1 : _____
Program Studi 2 : _____
Program Studi 3 : _____

Tanggal _____

Materai
Rp. 6000

(_____)
Tanda tangan Orang Tua/Wali