**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Orangtua / wali siswa dari :

Nama :

Kelas :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan **SETUJU / TIDAK SETUJU**\* apabila kegiatan Pembelajaran anak saya di SMA Negeri 2 Ungaran pada masa Pandemi *Covid-19* ini dilaksanakan dengan Pembelajaran Tatap Muka Terbatas dengan Protokol Kesehatan Covid-19 (Memakai Masker, Mencuci Tangan atau handsanitizer, Mematuhi Jaga Jarak).

Dengan pernyataan saya ini, segala akibat dari kegiatan Pembelajaran Tatap Muka Terbatas yang akan dilaksanakan pada anak saya, saya tidak akan menyalahkan dan atau menuntut kepada pihak sekolah dalam bentuk apapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ungaran, ……………………………….

Yang membuat pernyataan

(……………………………….)\*\*

Keterangan :

\***coret salah satu**

\*\*diisi nama orangtua /walisiswa