

SURAT PERNYATAAN BEBAS NARKOBA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Asal Sekolah :

NISN :

Menyatakan, bahwa saya tidak pernah menggunakan dan / atau terlibat dalam pengedaran obat - obat Terlarang, Narkotika, Zat Adiktif, dan Psikotropika.

Pernyataan ini saya buat atas pembenaran / diketahui oleh orang tua / wali saya :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir / Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Demikian Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila ternyata pernyataan ini terbukti tidak benar maka saya bersedia tidak diterima dalam PPDB tahun pelajaran 2020/2021 atau dikeluarkan dari sekolah.

....., Juni 2020

Mengetahui/membenarkan

Calon Peserta Didik

Orang Tua/Wali,

Materai
6000
