SURAT PERNYATAAN DISABILITAS

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Orangtua/Wali :

Tempat/Tgl Lahir :

NIK :

Alamat :

Pekerjaan :

No HP :

Adalah benar orang tua / wali dari:

Nama Siswa :

Tempat/Tgl Lahir :

NIK :

NISN :

Alamat :

Asal SMP :

Dengan ini menyatakan bahwa anak saya merupakan penyandang disabilitas yang dibuktikan dengan surat keterangan dari Dokter/Psikolog sesuai spesialisasinya. Jika suatu saat terbukti adanya pemalsuan dokumen dan/atau memalsukan keadaan sehingga seolah-olah anak saya adalah penyandang disabilitas, maka saya bersedia diproses sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku dan bersedia menanggung segala resiko berupa pembatalan atas penetapan kelulusan peserta didik baru yang akan diberikan oleh pihak panitia maupun pihak sekolah selaku penyelenggara proses SPMB tingkat satuan pendidikan.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan atau rekayasa dari pihak manapun juga baik untuk kepentingan pribadi maupun untuk kepentingan orang lain.

............, .......................... 2025

Yang membuat pernyataan,

Materai

Rp. 10.000

(......................................)