

SURAT PERNYATAAN CALON SANTRI TIDAK DISABILITAS DAN KEKURANGAN KEMAMPUAN FUNGSIONAL

Bersedia mengikuti syarat dan ketentuan penerimaan yang berlaku. saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Orang Tua Calon Santri :
No. KTP :
Alamat :
Nama Calon Santri :
Kelas :
Asal Sekolah :

Setelah dilakukan pemeriksaan kesehatan dan kemampuan fungsional bahwa yang bersangkutan benar tidak memiliki kekurangan fisik dan penyandang disabilitas (*beri tanda centang bebas disabilitas sesuai hasil pemeriksaan*)

- Tuna Rungu
- Tuna Daksa
- Tunagrahita / Slow Learner (IQ =)
- Kesulitan Belajar / *Learning Difficulty*
yaitu :
- Gangguan perkembangan dan mental
yaitu :
- Lainnya, yaitu _____
- Tuna Wicara
- Tuna Netra

Saya menyatakan bahwa yang bersangkutan tidak memiliki disabilitas dan dapat mengikuti kegiatan belajar mengajar dengan baik. Apabila di kemudian hari terbukti terdapat indikasi kebutuhan khusus, maka pihak sekolah berhak meminta yang bersangkutan untuk mengundurkan diri, dan saya menyatakan bersedia untuk mengundurkan diri secara sukarela tanpa paksaan dan tanpa tuntutan dalam bentuk apa pun.

.....,2025
Tanda tangan dan nama terang

Materai 10000

(.....)