

SURAT PERNYATAAN TIDAK BUTA WARNA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Pekerjaan :

Nomor KTP :

Alamat :

:

Telp/HP :

Orang Tua dari :

Asal Sekolah :

Dengan ini menyatakan bahwa anak kami tidak buta warna, baik buta warna total maupun parsial (sebagian).

Apabila pada waktu berikutnya anak kami terbukti buta warna, maka secara sepihak panitia atau pihak sekolah dapat menggugurkan anak kami sebagai peserta/siswa.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan bersedia membertanggungjawabkannya sesuai dengan mekanisme peraturan perundangan dan hukum yang berlaku.

....., 2020

Orang Tua Siswa/Wali,

Materai Rp. 6.000,-

.....