



PASKIBRA GANESHA
SMA NEGERI 1 PONTIANAK
Jl. Gusti Johan Idrus Telp (0561) 734983 Fax. (0561) 734983
NPSN 30105210 Pontianak



SURAT IZIN ORANG TUA / WALI
UNTUK MENGIKUTI SELEKSI CALON ANGGOTA
PASKIBRA GANESHA SMA NEGERI 1 PONTIANAK

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Selaku orang tua/wali dari :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

Kelas :

Alamat :

Dengan ini menyatakan **memberikan izin dan persetujuan** kepada anak saya tersebut di atas untuk mengikuti seluruh rangkaian **Seleksi Calon Anggota Paskibra Ganesha SMA Negeri 1 Pontianak**. Saya memahami bahwa selama mengikuti proses seleksi, anak saya wajib mematuhi seluruh peraturan, tata tertib, dan ketentuan yang telah ditetapkan oleh panitia maupun pembina Paskibra Ganesha SMA Negeri 1 Pontianak.

Apabila anak saya dinyatakan lolos seleksi, saya bersedia memberikan dukungan penuh agar mengikuti seluruh kegiatan pendidikan, latihan, pembinaan, serta program kerja Paskibra Ganesha SMA Negeri 1 Pontianak dengan penuh tanggung jawab.

Demikian surat izin ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

....., 2026

Orang tua/wali

(.....)