**SURAT PERNYATAAN**

Surat pernyataan mengikuti Program Vaksinasi Covid-19 untuk anak usia 6-11 tahun yang dilaksanakan di SD Tetum Bunaya.

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Orang Tua/Wali :

Alamat :

Orang Tua/Wali dari

Nama :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Kelas :

Sekolah : SD Tetum Bunaya

Menyatakan **\*memberikan izin/tidak memberikan izin** untuk mengikuti Program Vaksinasi Covid-19 untuk anak usia 6-11 tahun yang dilaksanakan di SD Tetum Bunaya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari siapapun dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 2021

Yang Membuat Pernyataan

…………………………….

*Keterangan : \*Coret yang tidak perlu*