



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR KEMENTERIAN AGAMA KOTA MADIUN
MADRASAH IBTIDAIYAH NEGERI (MIN) 2 MADIUN**

Kampus I: Jalan Tanjung Raya No 16 Kota Madiun Telp. (0351) 456600
Kampus II : Jalan Pucang Wangi No.14 Kota Madiun Telp.(0351) 461607
Kode Pos 63138



Email : min_manisrejo_madiun@yahoo.com Website: www.min2kotamadiun.sch.id

**SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI MURID
MADRASAH IBTIDAIYAH NEGERI 2 KOTA MADIUN
TAHUN PELAJARAN 2021/2022**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- 1. Nama Ortu/Wali Calon Siswa :
- 2. Pekerjaan :
- 3. Agama :
- 4. Alamat / telp :

Sebagai Orang Tua /Wali Calon siswa yang bernama :

MENYATAKAN

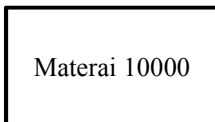
Bahwa jika anak saya di terima sebagai siswa/siswi MIN 2 Kota Madiun maka, saya :

- 1. Bersedia membimbing dan mengawasi calon siswa tersebut di atas untuk mematuhi semua peraturan dan tata tertib Madrasah termasuk ketentuan mengenai pakaian seragam Madrasah.
- 2. Membimbing dan memfasilitasi kegiatan belajar dan beribadah di Madrasah/ Rumah.
- 3. Siswa tersebut diatas akan mengikuti pendidikan Agama : **ISLAM**.
- 4. Mendukung program-program Madrasah yang telah disetujui oleh Komite Madrasah.
- 5. Apabila terjadi masalah yang berkaitan dengan putra putrinya atau dengan pihak Madrasah tidak langsung melaporkan kepada pihak yang berwajib tetapi dimusyawarahkan dengan cara kekeluargaan
- 6. Apabila saya tidak membimbing/mengawasi sehingga siswa tersebut tidak mentaati semua ketentuan yang di tetapkan oleh Madrasah maka, saya tidak keberatan siswa tersebut diatas menerima sanksi antara lain :
 - a. Siswa tersebut di atas tidak diperkenankan mengikuti pelajaran selama jangka waktu tertentu.
 - b. Siswa tersebut dikembalikan ke orang tua

Demikian surat pernyataan ini disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Madiun,

Orang Tua/Wali Murid



.....