



ORGANISASI SISWA INTRA SEKOLAH (OSIS)
SMA NEGERI 12 BANDAR LAMPUNG

Alamat : Jalan H. Endro Suratmin Komplek Golf, Bandar Lampung. 35131
Telp. (0721) 781150



SURAT IZIN ORANG TUA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :

Alamat :

No. Telp :

Adalah Orang Tua Siswa/wali Siswa dari,

Nama :

Kelas :

Menerangkan bahwa saya,

(MENGIZINKAN/TIDAK MENGIZINKAN)*

Kepada anak saya untuk mengikuti tes penerimaan calon pengurus Organisasi Siswa Intra Sekolah (OSIS) yang akan diselenggarakan pada,

Tanggal : 26-28 Agustus 2022

Lokasi : SMAN 12 Bandar Lampung

Dengan tetap memperhatikan protokol kesehatan sesuai arahan pemerintah dengan,

1. Selalu mencuci tangan
2. Menjaga jarak antar peserta dan panitia
3. Menggunakan masker
4. Tidak saling meminjamkan alat ataupun perlengkapan yang berkaitan dengan pelaksanaan kegiatan
5. Membawa perlengkapan shalat sendiri bagi yang beragama muslim

Serta bersedia mengikuti aturan dan jadwal kegiatan yangtelah ditentukan oleh panitia pelaksana tes.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, tidak ada paksaan dari pihak manapun dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

*coret yang tidak perlu

.....2022

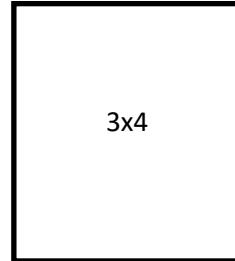
Orang tua/Wali siswa

(.....)



**FORMULIR PENDAFTARAN CALON ANGGOTA OSIS SMAN
12 BANDAR LAMPUNG 2022/2023**

NAMA LENGKAP :
NAMA PANGGILAN :
T.T.L :
KELAS :
AGAMA :
ALAMAT :
NO.TLP. / HP :
NOMOR INDUK SISWA :
HOBI :
ALASAN INGIN MASUK OSIS :



DATA ORANG TUA

NAMA AYAH :
NAMA IBU :
PEKERJAAN ORANG TUA
AYAH :
IBU :
ALAMAT ORANG TUA :
NO. TLP. :

PRESTASI

- 1.
- 2.

PENGALAMAN BERORGANISASI

- 1.
- 2.

AKUN SOSMED PERSONAL

1. INSTAGRAM :
2. FACEBOOK :
3. EMAIL :

MOTTO :

Bandar lampung, 19 Agustus 2022

TTD ORANG TUA

TTD PESERTA

(.....)

(.....)