



SMAS ISLAM PB. SOEDIRMAN BEKASI
TAHUN PELAJARAN 2027/2028

Jl. Taman Soka II Taman Galaxi Indah Kel. Jakasetia – Bekasi Selatan Kota Bekasi 17147



021-82420150 / 0812-1010-7001



: pbsoedirman1bks



: <https://smai-soedirman-kotabekasi.sch.id/>

SURAT PERNYATAAN CALON MURID BARU
DAN CALON ORANG TUA / WALI MURID BARU
SMAS ISLAM PB. SOEDIRMAN KOTA BEKASI

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Orang Tua :

Kelas Layanan :

No Telp/ HP :

Alamat :

Pekerjaan :

Adalah orang tua / wali dari :

No HP Murid :

Hubungan keluarga :

1. Bersedia membayar biaya daftar ulang putra/putri kami di atas sebagai murid SMAS Islam PB Soedirman Bekasi Tahun Pelajaran 2027/2028.
2. Bersedia mengikuti dan mematuhi aturan dan ketentuan undur diri di SMAS Islam PB. Soedirman Bekasi yang berlaku.
3. Bersedia mendukung putra/i kami dalam mengikuti seluruh kegiatan yang diselenggarakan sekolah.
4. Bersedia membimbing dan mengawasi murid tersebut untuk mematuhi Tata tertib yang berlaku di SMAS Islam PB Soedirman Bekasi.
5. Selaku murid saya akan mengikuti kegiatan - kegiatan yang diselenggarakan oleh sekolah.
6. Apabila murid tersebut tidak mematuhi peraturan sekolah, maka kami tidak keberatan jika putra/putri kami tersebut diberikan sanksi dengan tahapan;
 - a) Menerima sanksi pelanggaran sesuai ketentuan Disiplin Positif sekolah yang berlaku.
 - b) Mengikuti pembinaan khusus berupa Character building.
 - c) Dikembalikan kepada orang tua.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh tanggung jawab.

Bekasi,20...

Yang Membuat Pernyataan,

Orang Tua /Wali Murid,

Calon Murid,

Materai
10.000

(.....)

Nama Jelas

(.....)

Nama Jelas