



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH III
SEKOLAH MENENGAH ATAS NEGERI 19 KOTA BEKASI

Jl. Mawar Va RT 002 RW 002 Padurenan
Website: www.sman19kotabekasi.sch.id Email : bekasisman19@gmail.com
Mustikajaya Kota Bekasi Kode Pos: 17156

SURAT PERNYATAAN SISWA SMA NEGERI 19 KOTA BEKASI

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

1. Nama Lengkap :
2. Tempat ,tanggal lahir :
3. Jenis Kelamin :
4. Agama :
5. Diterima dikelas :
6. Nama Orang Tua :
7. Pekerjaan Orang Tua :
8. Agama Orang Tua :
9. Nama Wali :
10. Pekerjaan Wali :
11. Hubungan Keluarga dengan Wali :
12. Alamat Orang Tua / Wali :
13. Agama Wali :
14. Nomor Telepon / HP :

MENYATAKAN

Bahwa selama menjadi siswa, saya :

1. Akan belajar dengan Tekun dan penuh Semangat
2. Akan Menjaga nama baik sendiri, Keluarga dan Sekolah
3. Sanggup mentaati dan Mematuhi Pelaksanaan Adiwiyata, OSIS dan Kegiatan sehari-hari Pertama masuk sekolah
4. Akan Mengikuti Pendidikan Agama :
5. Apabila saya Tidak Mentaati Ketentuan yang ditentukan sekolah, saya sanggup menerima sanksi Yaitu :
 - a. Tidak diperkenankan mengikuti pelajaran selama jangka waktu tertentu.
 - b. Menerima Konsekuensi yang diberikan sekolah.
 - c. Dikembalikan ke orang tua / wali saya.
6. Akan mengikuti kegiatan ekstrakurikuler yang dilaksanakan oleh sekolah.

Mengetahui
Orang Tua / Wali Peserta Didik

Bekasi, 2026
Peserta Didik

MATERAI
10000