

SURAT PERNYATAAN BEBAS NARKOBA

Saya yang bertanda tangan di bawah :

Nama :

NISN :

Menyatakan bahwa saya tidak pernah menggunakan dan / atau terlibat dalam pengedaran obat-obatan Terlarang, Narkotika, Zat Adiktif, dan Psikotropika.

Pernyataan ini saya buat atas pembenaran / diketahui oleh orang tua/wali saya :

Nama :

Tempat, Tgl. Lahir / Umur : /

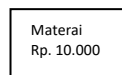
Pekerjaan :

Alamat :

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, apabila ternyata pernyataan ini terbukti tidak benar maka saya bersedia tidak diterima dalam SPMB Tahun Pelajaran 2026/2027 atau di dikeluarkan dari sekolah.

Mengetahui/Membenarkan
Orang Tua/Wali

....., Juni 2026
Calon Murid



.....

.....