



PEMERINTAH KOTA SOLOK DINAS PENDIDIKAN

Jl. Tembok Raya Kota Solok

Kode Pos : 27326

Telp (0755) 20334 Fax

(0755)324778

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Alamat :
Sekolah Asal :
Prestasi :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi utusan/Atlit untuk mendukung Kota Solok dalam even-even baik tingkat provinsi maupun nasional.

Demikian surat ini dibuat tanpa ada paksaan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Diketahui
Orang Tua/Wali Murid

Solok, 2021

Materai
