**SURAT IZIN ORANG TUA/ WALI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah :

Nama :

Alamat :

No. Telp :

Adalah orang tua/wali dari :

Nama :

NIM :

Prodi :

Dengan ini mengizinkan untuk mengikuti kegiatan Kuliah Kerja Nyata (KKN) STKIP Singkawang Tahun Akademik 2018/2019 di Kecamatan Jagoi Babang Kabupaten Singkawang 13 sd 19 Januari 2019. Demikian surat ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Singkawang,

Hormat Saya,

Materai

Rp. 6000

(Nama Orang Tua/Wali)