

FORM SURAT PERNYATAAN IZIN ORANG TUA/WALI  
UNTUK BERKEGIATAN DI ATAS PUKUL 23.00 WIB  
KAMPUS INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Orang Tua/Wali : .....  
Alamat : .....  
Nomor Kontak : .....

Adalah orang tua/wali dari:

Nama Mahasiswa : .....  
NIM : .....  
Nomor Kontak : .....  
Fakultas/Program Studi : .....

Dengan ini memberikan izin kepada anak saya untuk mengikuti kegiatan:

Nama Kegiatan : .....  
Penyelenggara : .....  
Lokasi Kegiatan : .....  
Hari/Tanggal : .....  
Waktu : Pukul ..... s.d. selesai (melewati pukul 23.00 WIB)

**PERNYATAAN:**

1. Saya mengetahui dan menyetujui bahwa kegiatan berlangsung hingga melewati pukul 23.00 WIB.
2. Saya memberikan izin penuh kepada anak saya untuk mengikuti kegiatan tersebut.
3. Saya bersedia ikut bertanggung jawab atas segala risiko yang mungkin timbul terkait keikutsertaan anak saya dalam kegiatan dimaksud.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

....., ..... 20...

Pemberi Izin,  
Orang Tua/Wali Mahasiswa

Mengetahui,  
Penanggung Jawab Kegiatan

.....

.....