

SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/ WALI SISWA
Pembelajaran Tatap Muka (PTM)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
Nomor Telepon :
Hubungan dengan Siswa: Ayah / Ibu / Wali

Selaku orang tua/wali dari,

Nama :
Tempat, Tanggal Lahir :
NIM :
Alamat Tempat Tinggal :

SETUJU / TIDAK SETUJU*

1. Anak saya mengikuti kegiatan belajar mengajar (KBM) melalui Pembelajaran Tatap Muka (PTM) di kampus secara bertahap selama masa transisi dengan menerapkan protokol kesehatan
2. Menyediakan peralatan pencegahan COVID-19 seperti masker (ada masker cadangan) dan *hand sanitizer*
3. Mengantar dan menjemput sesuai waktu yang ditentukan kampus
4. Selama proses perkuliahan tidak ditunggu oleh orang tua/wali/supir di area kampus.
5. Menyampaikan dengan jujur kepada pihak kampus tentang kondisi kesehatan anak termasuk anggota keluarga yang memperlihatkan gejala COVID-19 atau penyakit berbahaya lainnya
6. Mengikuti jadwal perkuliahan yang sudah diatur.
7. Bersedia mengikuti pembelajaran secara daring (*online*), jika persyaratan di atas tidak terpenuhi.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun dan semoga bisa dimanfaatkan dengan sebagaimana mestinya.

Manado, September 2021
Orang tua/Wali,



(.....)
Nama Orang tua & tanda tangan

**Coret yang tidak perlu*

Silahkan di cetak dan diisi kemudian dikembalikan dalam bentuk foto ke bagian akademik melalui WhatsApps(WA) **089529388127** atau Email **stieebenhaezarmanado@gmail.com**

[Jika tidak memiliki alat cetak (printer) bisa menulisnya dikertas dengan pernyataan yang sama seperti diatas]

DATA KESIAPAN MAHASISWA

**DALAM PEMBELAJARAN TATAP MUKA MASA PANDEMI COVID-19
TAHUN PELAJARAN 2021 / 2022**

1. Nama :
Ayah :
Ibu :
Anak/siswa :

2. Alamat :
Jalan/RT/RW :
Desa/Kelurahan :
Kecamatan :

3. Riwayat Penyakit yang diderita (penyakit penyerta) yang tidak terkontrol
Ayah :
Ibu :
Anak/siswa :

4. Akses Transportasi yang digunakan
Ke Sekolah :

5. Riwayat perjalanan dari daerah ZONA KUNING, ORANYE, MERAH
Dari Daerah/kota :
Zona :
Tanggal :

6. Riwayat kontak dengan orang terkonfirmasi positif COVID-19
Ya / Tidak :
Jika Ya Tanggal :
Isolasi Mandiri :

7. Tempat tinggalnya bukan merupakan episentrum penularan Covid-19
Ya / Tidak :
Jika Tidak masuk zona :

Manado, September 2021
Yang Mengisi Data

.....