**KOP INSTANSI**

**SURAT KETERANGAN DOMISILI (SKD)**

Nomor: ………………

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ......................................................................

Jabatan : ......................................................................

Alamat : ......................................................................

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama calon murid : ......................................................................

tempat dan tanggal lahir: ......................................................................

Jenis Kelamin : ......................................................................

Nama Orang Tua/Wali : ......................................................................

Alamat : ......................................................................

Berdasarkan data administrasi yang tercatat di RT/RW Kelurahan/Desa

…………................ Kecamatan …………................ keterangan mengenai calon murid adalah sebagai berikut:

1. Calon murid telah berdomisili pada alamat tersebut di atas sejak tanggal ............... bulan …………................ tahun ..............
2. Jenis bencana yang dialami …………................, yang terjadi di wilayah .............. pada tanggal , yang dibuktikan dengan lampiran sebagai berikut:
   1. Dokumentasi bencana (foto atau berita resmi), dan/atau
   2. Surat Keputusan atau Laporan dari BPBD/Dinas Sosial/Pemerintah Daerah.

Demikian surat keterangan domisili ini dibuat untuk kepentingan penerimaan murid baru SMA ............................................... Kab/Kota

Provinsi Lampung Tahun Ajaran 2025/2026.

tempat, tanggal bulan tahun Ketua/Kepala Instansi

(………………………………….)

NIP ……………………………..

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini1):

nama : ......................................................................

NIK : ......................................................................

tempat dan tanggal lahir : ......................................................................

alamat sesuai KK : ......................................................................

adalah orang tua/wali dari calon murid2):

nama : ......................................................................

NIK : ......................................................................

tempat dan tanggal lahir : ......................................................................

alamat sesuai KK : ......................................................................

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Alamat yang tercantum pada Kartu Keluarga (KK) adalah alamat yang menggambarkan kondisi sebenarnya domisili/tempat tinggal calon murid saat ini.
2. Seluruh dokumen persyaratan pendaftaran yang disampaikan adalah benar sesuai dengan keterangan yang tercantum dalam dokumen yang digunakan.
3. Semua dokumen yang disampaikan sifatnya otentik dan dapat dibuktikan keasliannya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
4. Jika dokumen yang disampaikan ternyata suatu saat terbukti palsu atau keterangan yang disampaikan tidak sesuai dengan ketentuan yang dipersyaratkan, maka saya bersedia diproses sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku dan menerima pembatalan atas penetapan diterimanya anak saya sebagai murid baru.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk kepentingan penerimaan murid baru SMA ............................................... Kab/Kota .......................................

Provinsi Lampung Tahun Ajaran 2025/2026.

tempat, tanggal bulan tahun Orang Tua/Wali Calon Murid,

meterai

10.000

(………………………………….)

KOP SEKOLAH

SURAT KETERANGAN PERINGKAT PARALEL

Nomor: ………………

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : ………………….. (nama + gelar) ......................

NIP : .....................................................................

jabatan : Kepala Sekolah

institusi : SMP/Mts\*)....................................................

akreditasi : ………….. huruf mutu (nilai angka) .................

alamat : ....................................................................

Dengan ini menerangkan bahwa nama-nama siswa berikut termasuk dalam …% (persentase kuota sekolah) siswa lulusan terbaik dalam bidang akademik Tahun Ajaran 2024/2025 berdasarkan rata-rata nilai rapor dari 7 (tujuh) mata pelajaran pada semester 1, 2, 3, 4, dan 5, dari jumlah total siswa kelas IX sebanyak … siswa.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Siswa** | **NISN** | **Kelas** | **Nilai Rata-rata 5 (lima) Semester** | | | | | | | **Rata- rata** |
| **P**  **Agama** | **PKn** | **BInd** | **Mtk** | **BIng** | **IPA** | **IPS** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| dst |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Demikian surat keterangan ranking paralel ini dibuat untuk kepentingan penerimaan murid baru jenjang SMA di Provinsi Lampung Tahun Ajaran 2025/2026.

tempat, tanggal bulan tahun Kepala Sekolah,

(………………………………….) NIP ……………………………..

\*) coret yang tidak perlu