



PEMERINTAH PROVINSI BANTEN
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIT PELAKSANA TEKNIS
SMK NEGERI 2 KOTA SERANG

Jl. KH. Abdul Fatah Hasan No. 89 Kota Serang 42117 Telp. 0254-200029 Web :
<http://www.smkn2kotaserang.sch.id>, Email : smkn2kotaserang@ymail.com



SURAT IZIN ORANG TUA/WALI SISWA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat:

Selaku orang tua/wali dari :

Nama :

Kelas :

Alamat:

Dengan ini mengetahui, menyetujui dan memberikan izin kepada anak saya tersebut diatas untuk mengikuti Praktek Kerja Lapangan di
dan akan memberikan dukungan sepenuhnya serta bertanggung jawab bilamana terjadi sesuatu hal selama mengikuti Praktek Kerja Lapangan (PKL) dari awal pelaksanaan hingga akhir program Praktek Kerja Lapangan (PKL).

Demikian surat izin ini dibuat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Serang,2026

Orang Tua/Wali Murid,

Siswa,

(.....)

(.....)

Mengetahui,
Wali Kelas

(.....)