



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@gmail.com](mailto:smkn2kotaserang@gmail.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

(.....)