

## SURAT PERNYATAAN BEBAS NARKOBA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : \_\_\_\_\_  
Tempat, tanggal lahir, umur : \_\_\_\_\_ tahun  
NIK : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Nomor Telp / Hp : \_\_\_\_\_

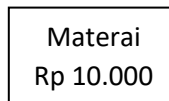
Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak pernah dan tidak akan pernah terlibat dalam penggunaan dan/atau pendistribusian obat-obatan terlarang, narkoba, zat adiktif dan psikotropika.

Apabila pernyataan saya ini ternyata di kemudian hari terbukti tidak benar, dan/ternyata saya di kemudian hari melanggar pernyataan tersebut, maka saya bersedia untuk dikeluarkan dari pendidikan dan bersedia mengganti semua biaya yang telah dikeluarkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dan tanda tangani dalam keadaan sehat, sadar dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Mengetahui  
Orang Tua

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ Agustus 2021  
Yang menyetujui



(\_\_\_\_\_)

(\_\_\_\_\_)