**SURAT IZIN ORANG TUA MAHASISWA**

**UNTUK MENGIKUTI PROGRAM KAMPUS MENGAJAR**

**ANGKATAN \_\_ TAHUN 20\_\_**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :

Alamat :

No. HP/Whatsapp :

Pekerjaan :

Selaku orang tua dari:

Nama Mahasiswa :

Perguruan Tinggi :

Program Studi :

NIM/NISN :

No. HP/Whatsapp :

Email :

dengan ini mengetahui, menyetujui, dan memberi izin kepada anak kami tersebut di atas untuk:

1. Mengikuti program Kampus Mengajar angkatan \_\_ tahun 20\_\_ dan memberikan dukungan sepenuhnya untuk mengikuti program sejak awal hingga akhir selama 1 (satu) semester;
2. Bertugas di SD atau SMP di daerah seluruh Indonesia yang ditetapkan oleh tim Program;
3. Melakukan perjalanan lintas kabupaten/kota jika diperlukan.

Demikian surat izin saya buat secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

(materai asli 10.000)

TTD

(Nama Lengkap Orang Tua)