

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK
PENERIMAAN PESERTA DIDIK BARU (PPDB)
SMAN/SMKN/SKHN PROVINSI BANTEN
TAHUN PELAJARAN 2024/2025**

Yang bertandatangan di bawah ini :

1. Nama Calon Peserta Didik :
2. Tempat/Tanggal Lahir :
3. NIK :
4. NISN :
5. NPSN Sekolah Asal :
6. Sekolah Asal :
7. Nama Orang Tua :
8. Alamat :
RT/RW :/..... Desa/Kelurahan :
Kecamatan :
9. Sekolah Tujuan :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Bertanggung jawab penuh atas kebenaran dan keabsahan semua data/dokumen yang disampaikan dalam Penerimaan Peserta Didik Baru (PPDB) SMAN/SMKN/SKHN di Provinsi Banten Tahun Ajaran 2024/2025.
2. Apabila dikemudian hari data/dokumen yang disampaikan tidak benar, kami bertanggung jawab sepenuhnya dan bersedia diproses secara hukum sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku serta pembatalan Penerimaan Peserta Didik Baru.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

Mengetahui :
Orang Tua/Wali Siswa

....., 2024
Calon Peserta Didik,

Materi 10.000

(.....)

(.....)