**PEMERINTAH KOTA TANJUNGPINANG**

**DINAS PENDIDIKAN**

**SEKOLAH MENENGAH PERTAMA NEGERI XX TANJUNGPINANG**

Alamat : Sesuai Alamat Sekolah Masing-masing

Email : Sesuai Situs Web Sekolah Masing-masing

|  |
| --- |
| Nomor Statistik Sekolah |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SURAT KETERANGAN PINDAH RAYON

Nomor : 422 / XXX / X.X.X.X.XX / 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Sekolah Menengah Pertama Negeri/Swasta XXX Tanjungpinang Provinsi Kepulauan Riau menerangkan bahwa:

Nama :

Tempat dan Tanggal Lahir :

NIS/NISN :

Jenis Kelamin :

Tingkat Kelas :

Sesuai dengan surat permohonan pindah rayon dari orang tua/wali murid:

Nama :

Pekerjaan :

Alamat :

Dengan ini menerangkan bahwa nama tersebut diatas benar bersekolah di Sekolah Menengah Pertama Negeri/Swasta XXX Tanjungpinang Provinsi Kepulauan Riau dan telah lulus pada Tahun Pelajaran XXXX/XXXX, akan melanjutkan ke Sekolah Menengah Atas Negeri/Swasta XXX Sesuai Alamat Sekolah yang di tuju.

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

 Tanjungpinang, Juni 2024

|  |
| --- |
| Kepala Sekolah, |
| Contoh :Nama Kepala Sekolah Huruf Depannya aja yg Kapital Selebihnya Huruf Kecil .. Seperti CONTOH dibawah  |
|  |
| Suryaningsih Siahaan, S.Pd  |
| NIP 123456781234561024 |

SURAT PERMOHONAN PINDAH RAYON

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kepada |
| Yth. | Kepala Sekolah Menengah Pertama Negeri / Swasta XXX |
|  | Tanjungpinang  |
|  | Di |
|  | Tanjungpinang |

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Orang tua / Wali Murid : ...........................................................

Alamat Orang tua / Wali Murid : ...........................................................

Pekerjaan Orang tua / Wali Murid : ...........................................................

Nomor HP : ...........................................................

Orang tua / Wali Murid dari Siswa :

Nama Siswa : ............................................................

NIS/NISN : ............................................................

Jenis Kelamin : ............................................................

Siswa Tingkat / Kelas : ............................................................

Mengajukan permohonan pindah belajar untuk anak tersebut diatas ke :

Sekolah Dasar Negeri / Swasta : ...........................................................

Alamat beserta No. Telp : ...........................................................

Desa / Kelurahan : ...........................................................

Kecamatan : ...........................................................

Kabupaten / Kota : ...........................................................

Provinsi : ...........................................................

Alasan Mengajukan Pindah : ............................................................

Demikian permohonan ini disampaikan, mohon agar dapat diproses lebih lanjut, terimakasih.

|  |
| --- |
| Tanjungpinang, Juni 2024 |
|  Orang Tua / Wali Murid |
|  |
|  |
| ............................................... |