

**SURAT PERNYATAAN MENERIMA PENAWARAN PROGRAM BERBAYAR
SMA NEGERI 10 MALANG LEADERSHIP ACADEMY
ANGKATAN 2014/2015**

Nama Lengkap Siswa : _____
Asal Sekolah : _____
Alamat : _____
No. Telp/Hp : _____

Saya telah membaca dan mengerti sepenuhnya mengenai kondisi yang telah diinformasikan pada Surat Pengumuman Hasil Seleksi Program Berbayar SMA Negeri 10 Malang Leadership Academy untuk tahun ajaran 2014/2015 sampai dengan 2016/2017. Dengan ini saya menyatakan **menerima / menolak** * penawaran program Fee Paying tersebut.

Apabila saya menerima penawaran ini, saya menyetujui untuk mengikuti syarat dan ketentuan Program Berbayar Leadership Academy serta mematuhi segala peraturan yang berlaku dan yang akan diberlakukan di SMA Negeri 10 Malang Leadership Academy. Jika dikemudian hari terjadi pelanggaran yang saya lakukan, maka saya siap untuk menerima segala sanksi yang diberikan sekolah berdasarkan peraturan yang sudah ada maupun yang akan diadakan. Saya dengan ini mengerti bahwa SMA Negeri 10 Malang Leadership Academy berhak untuk menghentikan saya dari Program Leadership Academy kapanpun apabila saya melanggar peraturan SMA Negeri 10 Malang Leadership Academy dan/atau berkelakuan buruk dan/atau membahayakan sekolah dan/atau pelajar dan/atau guru dan/atau pihak ketiga lainnya; dan apabila saya melanggar peraturan tersebut sehingga membuat saya diberhentikan dari Program Leadership Academy, maka saya akan menerima keputusan tersebut dan tidak akan menuntut semua SMT (Kepala sekolah beserta staf) dan/atau Board dan/atau Guru dan/atau Karyawan SMA Negeri 10 Malang Leadership Academy dari seluruh tanggung jawab, tuntutan dan/atau klaim dalam bentuk apapun. Pernyataan ini kami pahami sedalam-dalamnya dan kami sepakati dengan tanpa paksaan dari pihak manapun

Malang, Tanggal:

Tanda Tangan : _____
Nama Lengkap : _____

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini, sebagai **Ayah / Ibu / Wali** * dari _____ telah membaca dan mengerti sepenuhnya mengenai kondisi yang telah diinformasikan pada Surat Pengumuman Hasil Seleksi Program Berbayar SMA Negeri 10 Malang Leadership Academy, dan menyetujui untuk **menerima / menolak** * penawaran Program Berbayar tersebut.

Tanggal:



Tanda Tangan : _____
Nama Lengkap : _____
Nomor KTP : _____

* Harap melingkari pilihan

