Kepada

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Konawe Utara

 di-

Wanggudu

 **SURAT PERMOHONAN**

**IZIN OPERASIONAL PENDIDIKAN SEKOLAH MENENGAH PERTAMA (SMP)**

**1 INDENTITAS SEKOLAH :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nama Sekolah | : ……………………………………………………………………………. |
| 2 | Alamat Sekolah | : ……………………………………………………………………………. |
|  | Jalan / RT dan RW | : ……………………………………………………………………………. |
|  | Kelurahan/Desa | : |
|  | Kecamatan | : ……………………………………………………………………………. |
|  | Kabupaten | :  |
|  | Propinsi | : ……………………………………………………………………………. |
| 3 | Nomor telepon /HP | :  |
| 4 | Nomor Akta Pendirian Sekolah | : |

**2 INDENTITAS KETUA YAYASAN/KEPALA SEKOLAH/PENANGGUNG JAWAB SEKOLAH :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nama Lengkap  | : ……………………………………………………………………………. |
| 2 | Alamat / Dusun / RT / RW  | : ……………………………………………………………………………. |
|  3 |  Nomor telepon /HP | : ……………………………………………………………………………. |

Demikian Permohonan ini dibuat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari ternyata keterangan-keterangan tersebut tidak benar, kami bersedia Izin Operasional Yayasan/Lembaga pendidikan (dicabut) dan atau dituntut sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

 Wanggudu, 2023

 Tanda tangan Penanggung Jawab

( .................................................)