

KOP SEKOLAH ASAL

SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU

Nomor: [Nomor Surat]

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala SMP Asal [Nama Sekolah], Kecamatan [Nama Kecamatan], Kabupaten Magelang, dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : [Nama Siswa]
Tempat/Tanggal Lahir: [Tempat, Tanggal Lahir]
Jenis Kelamin : [Laki-laki/Perempuan]
Agama : [Agama]
Nama Orang Tua/Wali: [Nama Orang Tua/Wali]
Alamat : [Alamat Lengkap]

Adalah siswa yang sedang menempuh pendidikan di SMP Asal [Nama Sekolah], Kelas [Kelas Siswa], dan berdasarkan hasil verifikasi yang dilakukan oleh pihak sekolah, siswa tersebut berasal dari keluarga dengan kondisi ekonomi kurang mampu.

Surat keterangan ini dikeluarkan sebagai salah satu persyaratan untuk pengajuan keringanan biaya atau bantuan dalam **Penerimaan Peserta Didik Baru (PPDB) di SMK Pangudi Luhur Muntilan** pada tahun ajaran 2025/2026.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magelang, [Tanggal Pembuatan Surat]
Kepala SMP Asal [Nama Sekolah]

[Cap Sekolah dan Tanda Tangan]
(Nama Kepala Sekolah)