



معهد الرشاد الإسلامي MA'HAD AR - ROSYAD AL - ISLAMIY

Jl. Masjid Basyaruddin RT. 021 RW. 005 Ds. Bogem, Kec. Gurah, Kab. Kediri - Jawa Timur II www.arrosyad.or.id

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

SURAT PERNYATAAN SEHAT

Dengan memohon pertolongan Allah *ta'aala*, taufik serta hidayah-Nya, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

No. KTP :

Menyatakan bahwa putra kami :

Nama :

Tempat/tanggal lahir :, (/ /)

[**tidak pernah (tidak memiliki) / pernah (memiliki)**] penyakit menular berbahaya/penyakit bawaan/penyakit turunan*) :

1.
2.
3.
4.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sejujurnya, apabila pada kenyataannya saya tidak jujur, maka :

Apabila terjadi hal yang tidak diinginkan berupa kambuhnya penyakit hingga menghilangkan nyawa, pihak Ma'had berlepas diri dari segala tuntutan.

.....
Orang tua / wali santri

(.....)

*) : coret yang tidak perlu