



PERMOHONAN IZIN OPERASIONAL SD NEGERI

Kepada Yth. Bapak Bupati
 Pangkajene dan Kepulauan
 Up. Badan Penanaman Modal dan Pelayanan
 Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pangkep
 di -
 Pangkajene

Yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan untuk mendapatkan IZIN OPERASIONAL SD NEGERI :

Permohonan Izin)* : Baru Perpanjangan Perubahan

Nama Sekolah :

Alamat Sekolah :

Desa/ Kelurahan :

Kecamatan :

Nama Kepala Sekolah :

KTP Kepala Sekolah :

NPWP :

No. Telp/ HP :

Status Sekolah : Swasta Milik Pemerintah

Jumlah Pegawai : PNS Honorer

Email :

Kode Pos :

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini dilampirkan :

1. Formulir Permohonan Bermaterai 10000;
2. Foto Copy KTP Kepala Sekolah
3. Profil Sekolah (Dokumen Dari Dinas Pendidikan)
4. Surat kuasa diatas kertas bermaterai 10000 dan KTP orang yang diberikan kuasa;

Demikian permohonan ini diajukan dan atas persetujuannya diucapkan terima kasih.

.....,

Pemohon,



)* *beri tanda silang sesuai pilihan*

)** *beri tanda silang sesuai bidang yang tertera dalam SBU*