

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;
2. Foto Copy KTP Kepala Sekolah
3. Profil Sekolah (Dokumen Dari Dinas Pendidikan)
4. Surat kuasa diatas kertas bermaterei 10000 dan KTP orang yang diberikan kuasa;
5. Izin Operasional Lama Bagi Pengajuan Permohonan Perpanjangan

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*