

PROVINSI SULAWESI TENGGARA
KABUPATEN MUNA BARAT

NIK : 7403221110020001

Nama : LA ODE SIRA
Tempat/Tgl Lahir : LAPONTE, 11-10-2005
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah :
Alamat : DESA KATOBU
RT/RW : 002/001
Kel/Desa : KATOBU
Kecamatan : WADAGA
Agama : ISLAM
Status Perkawinan: BELUM KAWIN
Pekerjaan : PELAJAR/MAHASISWA
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



MUNA BARAT
30-12-2022

[Handwritten signature]

**SURAT PERSETUJUAN
DAN IZIN ORANG TUA/WALI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ~~HAZHA~~ ROSNANI

Pekerjaan : -

No. Telepon : 08211895 4241

Status Terhadap Anak : ANAK KANDUNG

Ayah/Ibu/Wali* (Coret
yang tidak perlu)

Dengan ini memberikan izin kepada :

Nama : La ode sirip

Tempat / Tanggal Lahir : Laponte, 11 oktober 2005

Jenis Kelamin : LAKI-LAKI

Kontingen / KOMDA dan perwakilan luar negeri : SMI Sulawesi Tenggara

Dengan ini menyetujui dan mengizinkan putra/putri kami untuk mengikuti Kejuaraan Nasional PPS Satria Muda Indonesia yang akan diselenggarakan pada 14-18 Oktober 2026 di Bumi Perkemahan Cibubur. Apabila terjadi sesuatu yang tidak diinginkan, termasuk cedera dalam kejuaraan

ini maka saya tidak akan menuntut panitia pelaksana atau pelatih ke pihak berwenang setelah dilakukan tindakan medis oleh aparat (dokter) pertandingan yang berwenang.

Dengan surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

12 September 2026



ROSNANI

(Tanda Tangan dan Nama Jelas)

Orang Tua/Wali

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : La. Ode Sirn
Tempat / Tanggal Lahir : Laponte, 11 Oktober 2005
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Kontingen / KOMDA dan perwakilan luar negeri:
No. Telepon : 085141249275

Dengan ini menyatakan dengan sadar dan tanpa tekanan dari pihak mana pun bersedia mengikuti

Kejuaraan Nasional dan Jambore Nasional PPS Satria Muda Indonesia yang akan diselenggarakan pada 14-18 Oktober 2026 di Bumi Perkemahan Cibubur.

Apabila terjadi sesuatu yang tidak diinginkan, termasuk cedera dalam kejuaraan ini, maka saya tidak akan menuntut panitia pelaksana atau pelatih kepada pihak berwenang setelah dilakukan tindakan medis oleh aparat (dokter) pertandingan yang berwenang.

Dengan surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

12 September 2026



(Tanda Tangan dan Nama Jelas)

LA. ODE SIRN