

PROVINSI KEPULAUAN RIAU
KABUPATEN LINGGA

NIK : 2104011508030001

Nama : TRI WAHYU DARMA
Tempat/Tgl Lahir : DABO SINGKEP, 15-08-2003
Jenis kelamin : LAKI-LAKI Gol. Darah : -
Alamat : JL KARTINI NO 40
RT/RW : 002/009
Kel/Desa : DABO
Kecamatan : SINGKEP
Agama : ISLAM
Status Perkawinan: BELUM KAWIN
Pekerjaan : BELUM/TIDAK BEKERJA
Kewarganegaraan: WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP



LINGGA
24-08-2020

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **A. MARBESKA**
Pekerjaan : **Buruh.**
No. Telepon : **0822 5149 1219**

Status Terhadap Anak :

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

Dengan ini memberikan izin kepada :

Nama : **TRI WAHYU DARMA**
Tempat / Tanggal Lahir : **Dabo Singkep, 15 Agustus 2003**
Jenis Kelamin : **Laki-laki**
Kontingen / KOMDA dan perwakilan luar negeri : **Kepulauan Riau**

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.

Dabo Singkep, 19 September 2026



A. MARBESKA
(Tanda Tangan dan Nama Jelas)

Orang Tua/Wali