**PERNYATAAN IZIN ORANG TUA**

Yang bertanda tangan di bawah ini, orang tua dari mahasiswa berikut :

Nama Lengkap :

NIM :

Prodi/Fakultas :

Alamat :

No. WA :

Dengan ini memberikan izin sepenuhnya kepada anak kami yang namanya tersebut di atas untuk mengikuti kegiatan KKN Gelombang 114 Periode Juni – Agustus 2025. Selaku orang tua mahasiswa, kami akan senantiasa mengikuti perkembangan kegiatan anak kami di lokasi KKN melalui koordinasi dan komunikasi dengan Pengelola KKN.

Demikian pernyataan izin ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

No. Kontak Orang tua :

Makassar, 2025

Orang tua,

MATERAI 10.000

……………………………

*Catatan:*

*Hardcopy surat pernyataan ini harap disetor di kantor KKN saat proses registrasi*