Lampiran

**KOP SURAT SEKOLAH**

**SURAT PERNYATAAN KEPALA SEKOLAH**

**Yang bertanda tangan di bawah ini:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nama Kepala Sekolah NIP/NIKAsal SekolahAlamat Sekolah | :…………..……..…………..……………………..…..………:…………..……..…………..……………………..…..………: …………..……..…………..……………………..…..………: …………..……..…………..……………………..…..……… |
| **Menyatakan bahwa:** |  |
| Nama Peserta Didik | : …………..……..…………..……………………..…..……… |
| NISN | : …………..……..…………..……………………..…..……… |
| Tempat/Tgl. Lahir | : …………..……..…………..……………………..…..……… |
| Kelas saat mendaftar | : …………..……..…………..……………………..…..……… |
| Cabang Lomba LKS\* | : …………..……..…………..……………………..…..……… |

Adalah benar merupakan peserta didik yang mengikuti Lomba Kompetensi Siswa Peserta Didik Berkebutuhan Khusus (LKS DISABILITAS) Tahun 2025 hasil seleksi Provinsi (Tulis Nama Provinsi). Dalam

hal keaslian dan kebenaran dokumen, saya juga menyatakan bahwa:

1. Seluruh dokumen yang diunggah pada portal aplikasi registrasi LSK Disabilitas 2025 adalah benar dan sesuai dengan peserta didik di atas.
2. Bahwa peserta didik yang terdaftar pada portal aplikasi ajang **belum pernah menjadi juara I, II, ataupun III LKS Disabilitas di tingkat Nasional pada bidang lomba dan jenjang yang sama.**
3. Apabila selanjutnya ditemui adanya ketidaksesuaian, ketidakjujuran dan/atau upaya kecurangan dalam bentuk apa pun secara sengaja, maka saya bersedia mempertanggungjawabkannya dan menerima keputusan apa pun yang diberikan oleh juri dan panitia pelaksana LKS Disabilitas Tahun 2025.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

…….., … … 2025

Yang Membuat Pernyataan

Meterai 10000

(Nama lengkap Kepala Sekolah) NIP. (jika ada)

\**Tulis Cabang Lomba yang diikuti*