



KKN-PPM UGM PERIODE II TAHUN 2026

Kecamatan Komodo, Kabupaten Manggarai Barat, Provinsi Nusa Tenggara Timur
Narahubung: +62 889-8011-9511 (Kaylila) | E-mail: menyapakomodo26@gmail.com

SURAT IZIN ORANG TUA/WALI

KKN-PPM UGM Menyapa Komodo 2026 Periode II

Yang bertanda tangan di bawah ini selaku orang tua/wali:

Nama :
Alamat :
No. HP :

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya orang tua/wali dari:

Nama :
NIM :
Fakultas :
Program studi :

Dengan ini **mengetahui, menyetujui, dan memberikan izin** kepada anak kami sebagaimana yang tercantum di atas untuk bergabung dalam Kelompok Kuliah Kerja Nyata - Pembelajaran Pemberdayaan Masyarakat (KKN-PPM) UGM Menyapa Komodo 2026 di Desa Golo Mori, Kecamatan Komodo, Kabupaten Manggarai Barat, Provinsi Nusa Tenggara Timur. Selanjutnya, kami berkomitmen untuk mendukung penuh keberlangsungan rangkaian kegiatan ini hingga selesai.

Demikian surat keterangan ini kami buat secara sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

_____, _____ 2026

Orang Tua/Wali

()