



UNIT PADUAN SUARA MAHASISWA UNIVERSITAS GUNADARMA SWARADARMAGITA

SURAT IZIN ORANG TUA

Saya yang bertanda-tangan dibawah ini, selaku orangtua dari:

Nama :
NPM :
Jurusan :
Suara :

Menyatakan mengizinkan anak saya tersebut mengikuti Unit Kegiatan Mahasiswa Paduan Suara Mahasiswa Universitas Gunadarma 'Swara Darmagita' dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Latihan rutin PSM pada hari Senin, Rabu dan Jumat dari pukul 16:00–20:00 WIB
2. Mengijinkan anak saya mengikuti Latihan tambahan sebagai persiapan menghadapi lomba ataupun kegiatan-kegiatan tertentu.
3. Mengizinkan anak saya mengikuti Latihan pada saat menjadi Calon Anggota Muda pada hari Senin, Rabu, dan Jumat.

Demikian surat ini saya sampaikan. Terimakasih.

.....Oktober 2020

Calon Anggota Muda,

Orang Tua CAM,

.....

.....