

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN ORANG TUA

Kepada Penyelenggara **KEDIRI DHOLO KOM CHALLENGE 2024**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :  
Alamat :  
No KTP :

Adalah orang tua/wali dari,

Nama :  
Sekolah :  
Usia :  
Alamat :

Yang akan berpartisipasi sebagai peserta di event sepeda **KEDIRI DHOLO KOM CHALLENGE 2024**.

Saya mengetahui bahwa Peraturan & Regulasi menyatakan bahwa usia minimal peserta untuk dapat ikut serta dalam event sepeda **KEDIRI DHOLO KOM CHALLENGE 2024** adalah **17 tahun**.

Atas dasar tersebut, saya sebagai orang tua/wali menyatakan menyetujui bahwa anak tersebut berpartisipasi dalam event ini.

Dan sebagai orang tua/wali, saya menyatakan bahwa anak tersebut dalam keadaan sehat, bersedia mematuhi protokol kesehatan dan rambu lalu lintas untuk dapat berpartisipasi dalam event sepeda **KEDIRI DHOLO KOM CHALLENGE 2024**. Saya bertanggung jawab penuh atas anak tersebut bila terjadi sesuatu pada saat melaksanakan dan sesudah pelaksanaan event dan melepaskan Penyelenggara dari segala bentuk tanggung jawab.

Demikian surat pernyataan persetujuan orang tua ini dibuat.

\_\_\_\_\_  
Menyetujui,

\_\_\_\_\_  
Orang Tua/Wali