



**UNIT KEGIATAN MAHASISWA  
PADUAN SUARA MAHASISWA GUNADARMA  
SWARA DARMAGITA**

---

**SURAT IZIN ORANG TUA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, selaku orang tua / wali dari :

Nama :

NPM :

Jurusan :

Suara :

Menyatakan bahwa saya mengizinkan anak saya untuk 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. Mengizinkan anak saya mengikuti latihan tambahan dan rapat sebagai persiapan menghadapi lomba ataupun kegiatan-kegiatan tertentu.

Demikian surat ini saya sampaikan. Terima kasih.

.....  
Calon Anggota Muda,

.....  
Orang Tua / Wali  
Calon Anggota Muda,