

**SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI
TENTANG PERSETUJUAN TINGGAL DI ASRAMA MAHASISWA
INSTITUT SENI INDONESIA YOGYAKARTA
TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Orang Tua/Wali :

Tempat/Tanggal Lahir :

Pekerjaan :

Alamat :

Nomor HP :

Adalah orang tua/wali dari:

Nama Mahasiswa :

NIM (jika sudah ada) :

Program Studi :

Fakultas :

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Saya mengizinkan dan menyetujui anak saya untuk tinggal di Asrama Mahasiswa ISI Yogyakarta selama 2 (dua) semester.
2. Saya menyetujui anak saya mematuhi seluruh tata tertib yang berlaku di asrama mahasiswa.
3. Saya bertanggung jawab atas segala tindakan dan perilaku anak saya selama tinggal di asrama mahasiswa.
4. Saya tidak akan menuntut apabila anak saya mengundurkan diri/keluar dari asrama mahasiswa sebelum masa tinggal selesai.
5. Jika terjadi keadaan darurat yang berkaitan dengan kesehatan maupun keselamatan anak saya, saya memberikan izin kepada pihak pengelola asrama untuk mengambil tindakan yang diperlukan, termasuk membawa ke fasilitas kesehatan, dan saya akan dihubungi secepatnya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

....., Agustus 2025

Orang Tua/Wali Mahasiswa,

materai 10.000

.....
()