KOP SEKOLAH

**SURAT KETERANGAN PERINGKAT KELAS**

Nomor : ………………………………………..

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Kepala SD/MI : …………………………………………………………

NIP : …………………………………………………………

Nama Sekolah : …………………………………………………………

NPSN Sekolah : …………………………………………………………

No. HP/Telepon : …………………………………………………………

Menerangkan bahwa :

|  |  |
| --- | --- |
| Nama | : ………………………………………………………… |
| NISN | : ………………………………………………………… |
| Tempat/Tanggal Lahir | : ………………................ / ...……………………… |
| Nama Orang Tua/Wali | : ………………………………………………………… |

Adalah benar sebagai siswa/i berprestasi selama belajar di SD/MI ………………………….... dengan peringkat kelas dan nilai rata-rata sebagai berikut :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kelas** | **Semester** | **Peringkat/Ranking** | **Total Nilai Pengetahuan** |
| IV |  |  |  |
| V |  |  |  |
| VI |  |  |  |

Demikianlah Surat Keterangan Peringkat Kelas ini kami sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagai salah satu syarat seleksi SPMB di SMP............................................. Tahun 2025/2026 Jalur Prestasi Akademik dan Jika keterangan yang disampaikan ternyata suatu saat terbukti palsu atau keterangan yang disampaikan tidak sesuai dengan ketentuan yang dipersyaratkan, maka saya bersedia diproses sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku dan menerima pembatalan atas penetapan diterimanya siswa/i tersebut sebagai peserta murid baru.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ……………., ....... ………… 2025 |
|  |  | Mengetahui |
|  |  | Kepala SD/MI...................................... |
|  |  |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | NIP. ………………………........................... |