Lampiran

**KOP SURAT SEKOLAH**

**SURAT PERNYATAAN KEPALA SEKOLAH**

**Yang bertanda tangan di bawah ini:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nama Kepala Sekolah NIP/NIKAsal SekolahAlamat Sekolah | :…………..……..…………..……………………..…..………:…………..……..…………..……………………..…..………: …………..……..…………..……………………..…..………: …………..……..…………..……………………..…..……… |
| **Menyatakan bahwa:** |  |
| Nama Peserta Didik | : …………..……..…………..……………………..…..……… |
| NISN | : …………..……..…………..……………………..…..……… |
| Tempat/Tgl. Lahir | : …………..……..…………..……………………..…..……… |
| Kelas saat mendaftar | : …………..……..…………..……………………..…..……… |
| Cabang Olahraga O2SN\* | : …………..……..…………..……………………..…..……… |

Adalah benar merupakan peserta didik yang mengikuti Olimpiade Olahraga Siswa Nasional Peserta Didik Berkebutuhan Khusus (O2SN DISABILITAS) Tahun 2025 hasil seleksi Provinsi (Tulis Nama Provinsi). Dalam

hal keaslian dan kebenaran dokumen, saya juga menyatakan bahwa:

1. Seluruh dokumen yang diunggah pada web ajang O2SN Disabilitas 2025 adalah benar dan sesuai dengan peserta didik di atas.
2. Bahwa peserta didik yang terdaftar pada portal aplikasi ajang **belum pernah menjadi juara I, II, ataupun III O2SN Disabilitas di tingkat Nasional pada cabang olahraga dan jenjang yang sama.**
3. Apabila selanjutnya ditemui adanya ketidaksesuaian, ketidakjujuran dan/atau upaya kecurangan dalam bentuk apa pun secara sengaja, maka saya bersedia mempertanggungjawabkannya dan menerima keputusan apa pun yang diberikan oleh juri dan panitia pelaksana O2SN Disabilitas Tahun 2025.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

…….., … … 2025

Yang Membuat Pernyataan

Meterai 10000

(Nama lengkap Kepala Sekolah) NIP. (jika ada)

\**Tulis Cabang Olahraga yang diikuti*