Nomor : .....

Lamp : .....

Hal : Permohonan Izin Pendidikan / Perpanjangan a.n TK ABA SILAPING

Kepada Yth :

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Pasaman Barat

di

Simpang Empat

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pemohon	: MURSIYDA
Alamat	: JORONG SILAPING
No Hp	: 082170868100
NIK	: 1812075011650002
Email	: mursiyda@gmail.com
NPWP	: 121207501165000 2
Nama Sekolah/ Lembaga	: TK ABA SILAPING
Jenis Layanan	: 1. TK (Taman kanak-kanak)
	2.
Alamat	:
	Jorong : SILAPING
	Nagari : Batahan
	Kecamatan : Ranah Batahan
Nama Yayasan	:
Nama Ketua Yayasan	: Dra. MAWARNI
NPWP Yayasan	: 131207540662000 4
Email yayasan	: mursiyda@gmail.com
Nama Kepala Sekolah	: MURSIYDA

Untuk melengkapi permohonan tersebut, bersama ini kami sampaikan lampiran-lampiran yang sesuai dengan persyaratan untuk mengajukan permohonan, antara lain :

1. Foto copy KTP Penanggung Jawab/ Kepala Sekolah/ Pimpinan Lembaga.
2. SK Penunjukan Kepala Sekolah/ Pimpinan Lembaga dari Yayasan.
3. Foto copy Akta Pendirian Badan Usaha/SK Kemenkumham bagi perusahaan/ yayasan
4. Study kelayakan dalam bentuk proposal (kajian kebutuhan pelayanan, sarana/ fasilitas, kemampuan pembiayaan, susunan pengurus/ organisasi, daftar tenaga pengajar, Program/ Kurikulum. (utk yang baru)
5. NPWP Kepala Sekolah / Yayasan
6. Bukti hak kepemilikan tanah, bangunan atau surat kontrak.
7. Denah lokasi, ruangan, sarana dan prasarana.
8. Nomor Induk Berusaha (NIB)
9. Fotocopi izin operasional lama (Untuk perpanjangan)

(semua persyaratan dalam bentuk proposal 2 rangkap)

Demikianlah Surat Permohonan ini kami buat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari ternyata keterangan-keterangan tersebut tidak benar maka kami bersedia menerima sanksi/ dituntut dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Silaping, 31 Juli 2026



*** ***Permohonan Izin Pendidikan*** ***

***