**LAMPIRAN 2**

**KOP SURAT SEKOLAH**

**SURAT KETERANGAN KEBENARAN DOKUMEN**

**FESTIVAL LOMBA SENI DAN SASTRA SISWA NASIONAL (FLS3N) DISABILITAS TAHUN 2025**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

|  |  |
| --- | --- |
| Nama | : …………...….………………………. |
| NIP/NIK | : …………...….………………………. |
| Sekolah | : …………...….………………………. |
| NPSN | : …………...….………………………. |
| Jabatan | : Kepala Sekolah |

dengan ini menerangkan bahwa:

|  |  |
| --- | --- |
| Nama | : …………...….………………………. |
| Tempat, Tanggal Lahir | : …………...….………………………. |
| Jenis Kelamin | : …………...….………………………. |
| NISN | : …………...….………………………. |
| Kelas | : …………...….………………………. |
| Sekolah | : …………...….………………………. |
| Cabang Lomba | : …………...….……………………….. |

benar siswa tersebut di atas adalah siswa yang masih aktif sampai sekarang dan merupakan peserta **Festival Lomba Seni dan Sastra Siswa Nasional (FLS3N) Disabilitas Tahun 2025** hasil seleksi **Tingkat Provinsi**

**…** (tulis nama Provinsi).

Dalam hal keaslian dan kebenaran dokumen, saya juga menyatakan bahwa:

1. Seluruh dokumen yang diunggah pada aplikasi ajang FLS3N Disabilitas adalah benar dan sesuai dengan siswa di atas.
2. Siswa tersebut belum pernah menjadi Juara 1 FLS2N Pendidikan Khusus, dan AKA PDBK di tingkat Nasional pada cabang lomba 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 diberikan oleh juri dan panitia penyelenggara FLS3N 2025.

Demikianlah surat keterangan ini untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

.................., 2025

Kepala Sekolah

meterai tempel 10000

(Nama Lengkap Kepala Sekolah) NIP (jika ada)