

Hal : *Permohonan Keringanan BPP*

Kepada Yth.  
Ketua Yayasan Al Kautsar  
di -  
Bandar Lampung

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ayah : .....  
Nama Ibu : .....  
Alamat : ..... Telp. ....

Orangtua dari (*Harap ditulis nama semua anak yang sekolah di Al Kautsar beserta tingkatan sekolah dan kelasnya*) :

| No | Nama Murid | No. Virtual Account<br>(Tulis 6 digit terakhir) | Sekolah                    |          | BPP* | Disetujui** |             |
|----|------------|---|----------------------------|----------|------|-------------|-------------|
|    |            |   | Tingkat<br>(TK/SD/SMP/SMA) | Kls Lama |      | Pot %       | BPP Dibayar |
| 1  |            |   |                            |          |      |             |             |
| 2  |            |   |                            |          |      |             |             |
| 3  |            |   |                            |          |      |             |             |
| 4  |            |   |                            |          |      |             |             |

Ket \* = *Sebelum Diskon,*  
\*\* = *Diisi oleh Petugas*

Dengan ini mengajukan permohonan keringanan pembayaran **BPP** untuk Tahun Pelajaran 2021/2022 bagi Orangtua yang menyekolahkan anaknya di Al Kautsar lebih dari 1 anak.

Sebagai kelengkapan persyaratan, bersama ini kami lampirkan :

1. Fotokopi kartu keluarga, atau
2. Fotokopi akte kelahiran masing-masing anak.

Demikian permohonan ini kami buat dengan data yang sebenarnya, atas terkabulnya permohonan ini kami ucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Bandar Lampung, ..... 2021  
Orangtua Murid (Pemohon)

.....  
(Nama Jelas & Tanda Tangan)

Disetujui Oleh:  
a.n. Ketua Yayasan Al Kautsar  
Bendahara,  
  
Nurkholis, SE

**Catatan:**

1. *Diskon BPP kepada pemohon yang telah memenuhi persyaratan diberikan 1 (satu) bulan setelah pengajuan.*
2. *Diskon tidak berlaku untuk siswa kelas plus.*