

SURAT PERMOHONAN PEMBAYARAN DENGAN CARA ANGSURAN

Assalamu 'alaikum warahmatullahi wabarakatuh,

Kami yang bertanda tangan di bawah ini adalah:

Nama Lengkap : _____
TTL : _____
NIK : _____
Alamat : _____
No. Telp : _____

Adalah orang tua / wali murid dari peserta didik yang bernama:

Nama Lengkap : _____
TTL : _____
NISN : _____

Mengajukan pembayaran uang masuk dengan cara mengangsur sisa 50% dengan skema sebagai berikut:

Deskripsi	Angsuran 1	Angsuran 2	Angsuran 3
Tanggal			
Jumlah	Rp.	Rp.	Rp.

Jakarta,

Orang Tua / Wali Murid

(.....)

Catatan:

1. Pembayaran uang masuk sebesar 50% wajib dibayarkan 10 hari setelah dinyatakan diterima. Permohonan angsuran hanya berlaku untuk sisa 50% dari total uang masuk.
2. Surat Permohonan ini diisi dan ditandatangani kemudian di-scan dan dikirim ke email admin@alitsar.sch.id dengan judul "Permohonan Angsuran Uang Masuk – Nama Peserta didik" dengan melampirkan KTP orang tua/wali murid.