**SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MELAKSANAKAN PROGRAM LAYANAN INDIVIDUAL CERDAS ISTIMEWA (LICI)**

Kami yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Murid : …………………………………………………….....

Tempat/tanggal Lahir :……………………………………………………......

SD/MI Asal : ............................................................................

Nama orang tua/wali : …………………………………………………….....

Alamat : …………………………………………………….....

…………………………………………………….....

dengan ini menyatakan bahwa sanggup mengikuti program Layanan Individual Cerdas Istimewa (LICI) serta tidak mengajukan perpindahan ke kelas reguler apabila diterima dalam proses SPMB. Pada saat proses pembelajaran, murid bersedia mengikuti program LICI yang di dalamnya terdapat penyesuaian program pembelajaran, artinya jika berdasarkan proses pembelajaran dan penilaian dinyatakan tidak mampu melanjutkan di LICI, maka bersedia dipindah ke kelas reguler sesuai dengan regulasi pemerintah dan satuan pendidikan.

Sidoarjo, 2025

Orang Tua/Wali

…………………………………