

**SURAT PERNYATAAN KUASA PENGASUHAN ANAK DAN  
PERNYATAAN BERSEDIA MENERIMA SEBAGAI ANGGOTA KELUARGA  
ANAK USIA KURANG DARI 17 TAHUN**

Yang bertanda tangan dibawah ini para pihak :

1. Nama : .....  
 NIK : .....  
 Alamat : .....  
 Nomor HP-WA : .....  
 Email : .....

Selanjutnya di sebut **Pihak Kesatu**

2. Nama : .....  
 NIK : .....  
 Alamat : .....  
 Nomor HP-WA : .....  
 Email : .....

Selanjutnya di sebut **Pihak Kedua**

Pihak Kesatu dan Pihak Kedua dengan ini menyatakan kesepakatan bahwa :

1. Pihak Kesatu adalah selaku ( ..... \*) dari seorang anak dengan data sebagai berikut:  
 Nama : .....  
 NIK : .....  
 Tempat, Tanggal Lahir : .....
2. Pihak Kesatu memberi kuasa sepenuhnya kepada Pihak Kedua untuk pengasuhan atas nama anak dimaksud. selaku ( ..... \*) dari anak tersebut.
3. Pihak Kesatu memberi Izin kepada Pihak Kedua untuk mengurus yang berkaitan dengan proses penerbitan Surat Keterangan Dang dan Administrasi Kependudukan lainnya atas nama anak dimaksud pada Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kabupaten Madiun.
4. Pihak Kedua bersedia menerima kuasa pengasuhan anak dimaksud dari Pihak Kesatu.
5. Pihak Kedua bersedia mengurus proses Administrasi Kependudukan yang berkaitan dengan atas nama anak dimaksud dan menerima sebagai anggota keluarga.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari ternyata pernyataan kami ini tidak benar, maka kami bersedia di proses secara hukum sesuai dengan peraturan dan perundang-undangan dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

Madiun , ..... , 20.....

**PIHAK KEDUA**  
(Penerima Kuasa)

**PIHAK PERTAMA**  
(Pemberi Kuasa)

MATERAI  
Rp.10.000

\*) status hubungan dengan si anak.