



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR**  
**DINAS PENDIDIKAN**  
**SEKOLAH MENENGAH ATAS NEGERI 9 SURABAYA**  
Jalan Wijayakusuma 48 Telepon (031) 5342608  
email: kurikulumix@gmail.com  
**SURABAYA 60272**

Nomor : 421/ 106 /101.9.1.9/2021 Surabaya, 27 Agustus 2021

Hal : Pelaksanaan Uji Coba Kepada  
Pembelajaran Tatap Muka Terbatas Yth. Bapak/Ibu Orang Tua  
Peserta Didik  
SMA Negeri 9 Surabaya

Berdasarkan nota dinas Kepala Dinas Pendidikan Propinsi Jawa Timur nomor 420/5137/101.1/2021 tertanggal 27 Agustus 2021 tentang pembelajaran tatap muka terbatas untuk SMA/SMK/SLB Negeri / Swasta, maka SMA Negeri 9 Surabaya mengambil kebijakan melaksanakan Uji Coba Pembelajaran Tatap Muka Terbatas dengan ketentuan sebagai berikut;

1. Peserta didik yang mengikuti Uji Coba Pembelajaran Tatap Muka Terbatas adalah peserta didik yang diizinkan orang tuanya dan dibuktikan dengan mengisi surat izin terlampir;
2. Jumlah peserta didik yang mengikuti Uji Coba Pembelajaran Tatap Muka Terbatas dalam satu ruang kelas maksimum 50% dari jumlah maksimum siswa di kelas tersebut.
3. Setiap kelas terbagi menjadi 2 kelompok belajar yaitu kelompok A dan kelompok B.
4. Setiap kelompok belajar beranggotakan maksimum 18 peserta didik.
5. Rincian anggota kelompok A dan B akan didistribusikan kepada peserta didik melalui wali kelas.
6. Uji Coba Pembelajaran Tatap Muka Terbatas dilaksanakan secara berjenjang dan bergiliran setiap 2 minggu. Dimulai 2 minggu pertama kelas 11, 2 minggu berikutnya adalah kelas 12, 2 minggu berikutnya lagi adalah kelas 10, begitu seterusnya;
7. Pola penentuan hari Uji coba pembelajaran tatap muka terbatas adalah sebagai berikut;

NO	KELAS	DUA MINGGU KE-	HARI / KELOMPOK									
			Senin	Selasa	Rabu	Kamis	Jum'at	Senin	Selasa	Rabu	Kamis	Jum'at
1	XI	1	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B
2	XII	2	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B
3	X	3	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B

8. Pada saat kelompok tertentu pembelajaran tatap muka di ruang kelas, kelompok yang lain PJJ dari rumah dengan materi, jadwal, hari, waktu dan guru yang sama.
9. Dalam pelaksanaan Uji Coba Pembelajaran Tatap Muka Terbatas, peserta didik diharuskan mengikuti aturan berikut.
  - a. Membawa surat persetujuan mengikuti PTM dari orang tua ;
  - b. Mengenakan seragam sekolah lengkap dengan atributnya..
  - c. Membawa hand sanitizer pribadi
  - d. Memakai masker yang memenuhi syarat kesehatan
  - e. Mengikuti protokol kesehatan pencegahan penyebaran COVID-19 yang berlaku
10. Uji Coba Pembelajaran Tatap Muka Terbatas akan dilaksanakan mulai tanggal 30 Agustus 2021.
11. Waktu Pembelajaran baik yang tatap muka terbatas maupun yang PJJ dimulai pkl. 07.00 WIB dan diakhiri pkl. 11.00 WIB setiap harinya.

12. Setiap peserta didik yang dalam kondisi kesehatan yang tidak baik (batuk/pilek/sesak nafas/demam atau yang lain) tidak diperkenankan hadir mengikuti uji coba pembelajaran tatap muka terbatas. Pembelajaran menggunakan PJJ.
13. Setiap peserta didik yang tidak dapat mengikuti pembelajaran baik tatap muka dan atau pembelajaran jarak jauh wajib membuat surat ijin di tanda tangani orang tua dan disampaikan ke walikelas atau BK
14. Selama masa Uji Coba Pembelajaran Tatap Muka Terbatas, peserta didik menggunakan jadwal pelajaran yang sama dengan peserta didik yang melaksanakan pembelajaran jarak jauh dari rumah.
15. Setiap peserta didik baik yang tatap muka maupun yang PJJ wajib melakukan presensi kehadiran secara online
16. Peserta didik yang sedang tidak mengikuti Uji Coba Pembelajaran Tatap Muka Terbatas tetap berada di rumah mengikuti pembelajaran jarak jauh.
17. Selama masa uji coba pembelajaran tatap muka terbatas, setiap peserta didik baik yang tatap muka maupun yang pjj wajib mengenakan seragam lengkap dengan atributnya sesuai ketentuan serta khusus untuk peserta didik laki-laki wajib mencukur rapi rambutnya.
18. Tidak ada perubahan jadwal pelajaran. Jadwal istirahat ditiadakan.

Demikian surat edaran ini dibuat. Atas perhatian Bapak/Ibu, kami ucapkan Terima kasih. Semoga Allah memberikan kesehatan dan kebugaran kepada kita semua beserta anggota keluarga.

Pt. Kepala Sekolah,



KH. HIL ANWAR, S.Pd., M.M.  
NIP. 19660227 198803 1006

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN ORANG TUA SISWA

Yang bertanda tangan di bawah ini, Saya ;

nama :  
alamat :  
pekerjaan :  
nomor HP :

dengan ini **menyetujui** anak saya,

nama :  
kelas :  
no. Absen :  
sekolah : SMAN 9 Surabaya

untuk mengikuti kegiatan Uji coba pembelajaran tatap muka terbatas di sekolah selama masa pandemi COVID-19. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan siap dengan segala konsekuensinya.

Surabaya, .....

Orang Tua Siswa

.....