

**PEMERINTAH PROVINSI JAWA BARAT  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

**DAFTAR PERSYARATAN**

**IZIN / NON IZIN (REKOMENDASI)**

Izin Pendirian Sekolah Luar Biasa (SLB) yang diselenggarakan masyarakat (Baru)

| NO  | PERSYARATAN  |
|-----|--|
| 1.  | Surat Permohonan bermaterai, ditandatangani Yayasan ditunjuk kepada Kepala Dinas PMPTSP Provinsi Jawa Barat, Jl. Windu no. 26 Lingkar Selatan Kec. Lengkong Bandung 40263  |
| 2.  | Surat Kuasa apabila Pengurusan tidak dilakukan secara langsung oleh Pimpinan   |
| 3.  | Surat Pertimbangan atau alasan pendirian SLB   |
| 4.  | Surat Keputusan Pendirian SLB dari Yayasan   |
| 5.  | Surat Keputusan pengangkatan Guru atau Kepala SLB dari Yayasan   |
| 6.  | Surat Keterangan Kemenkumham   |
| 7.  | Surat Keterangan Kurikulum yang akan di pakai  |
| 8.  | Surat Rekomendasi dari Kantor Cabang Dinas Sesuai Wilayah  |
| 9.  | Surat Rekomendasi Sekolah terdekat (tidak boleh satu yayasan)  |
| 10. | Surat Rekomendasi dari Pengawas Wilayah Binaan   |
| 11. | Surat Rekomendasi dari Gugus   |
| 12. | Surat Keterangan Domisili  |
| 13. | Surat Dukungan dari warga sekitar sekolah, tanda tangan dan foto copy KTP (20 orang )  |
| 14. | Scan Asli bukti Kepemilikan tanah atas nama yayasan minimal 500 m2 (Sertipikat)  |
| 15. | Scan Asli surat status tanah bukan sengketa di peruntukan SLB (Wakaf/Hibah)  |
| 16. | Izin Mendirikan Bangunan (IMB)   |
| 17. | Scan Asli akta notaris yayasan atau AD ART   |
| 18. | Denah Lokasi   |
| 19. | Denah Bangunan   |
| 20. | Susunan Pengurus Yayasan atau organisasi (Struktur organisasi)   |
| 21. | Memiliki Kepala Sekolah :<br>- Kualifikasi S1 atau D.IV yang di beri tugas tambahan sebagai Kepala Sekolah (harus ada SK pengangkatan Ijazah dan Akta atau sertifikat pendidik   |
| 22. | Rekapitulasi data pendidik dan tenaga kependidikan di lengkapi dengan Foto copi Ijazah atau STTB Guru dan Kepala SLB   |
| 23. | Memiliki Guru sebanyak rombongan belajar dan sekurang kurangnya 2 orang guru memiliki kualifikasi akademik S1 D.IV PLB atau pendidikan Khusus  |
| 24. | Memiliki Sarana Penunjang dengan ukuran Standar<br>a. Ruang Kepala Sekolah<br>b. Ruang Guru<br>c. Ruang Tata Usaha<br>d. Toilet<br>e. Ruang Kelas / 5m2<br>f. Instalasi air bersih (sumur bor / pam<br>g. Lapangan upacara |
| 25. | Program kerja jangka panjang, menengah dan pendek  |
| 26. | Rekapitulasi jumlah siswa minimal 10 siswa (untuk semua satuan pendidikan)   |
| 27. | Jadwal kegiatan pembelajaran   |
| 28. | Data akses anak yang berkelainan khusus menurut statistic dari kantor kecamatan setempat   |
| 29. | Keterangan kerja sama dengan tenaga Ahli Kesehatan/ Medik  |

|     |   |
|-----|---|
| 30. | Dana Abadi Yayasan minimal 2 tahun x biaya operasional 1 bulan di buktikan dengan fotocopy rekening koran   |
| 31. | Keterangan tidak menempati atau menggunakan fasilitas gedung milik pemerintah, rumah, kantor/ ruko dan tidak berada di lingkungan pusat keramaian |
| 32. | Nomor Induk Berusaha (NIB) dari lembaga OSS (Online Single Submission)  |
| 33. | Foto Pemohon  |