



PEMERINTAH KABUPATEN PESISIR SELATAN  
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

Jl. H. Agus Salim, Telp. (0756) 21602 Fax.21602 Email: dikmen@disdik.pesisirs selatan.go.id  
Website: http:// disdik.pesisirs selatankab.go.id

Nomor : 424/4251/DPK-PTK.05/2021

Painan, 28 Desember 2021

Lampiran : 1 (satu) lembar

Perihal : **Percepatan Vaksinasi**

Kepada Yth.

1. Kepala TK
2. Kepala UPT SD
3. Kepala UPT SMP
4. Pengawas Sekolah TK, SD dan SMP se Kabupaten Pesisir Selatan

di

Tempat

Menindaklanjuti Edaran Bupati Pesisir Selatan nomor 100/166/STC-19/XII/2021 tanggal 19 Desember 2021 tentang **Percepatan Vaksinasi**, maka dengan ini diperintahkan kepada saudara sebagai berikut :

1. Setiap Pendidik dan Tenaga Kependidikan di lingkungan sekolah WAJIB membawa 5 (lima) orang masyarakat sebagai peserta Vaksinasi 1 atau Vaksinasi 2.
2. Laporan pelaksanaan tersebut dibuat secara kolektif sesuai format terlampir, sekaligus dilampirkan dengan bukti kartu Vaksinasi 1 atau 2 masyarakat yang dibawa terhitung tanggal 21 Desember 2021, dijilid per sekolah. Format Laporan diunduh pada link <https://bit.ly/3EA8PIe>
3. Laporan dikumpulkan secara kolektif, TK melalui Ketua PKG setiap kecamatan, SD melalui kordikwil kecamatan, dan SMP langsung melalui Kepala Sekolah atau yang mewakili. Laporan selanjutnya dikumpulkan di Bidang GTK Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kabupaten Pesisir Selatan.
4. Penyaluran Aneka Tunjangan di bulan Desember 2021, dapat ditolerir Satgas Covid dengan Perjanjian Dinas Pendidikan dan Kebudayaan, untuk penuntasan Data sampai 20 Januari 2022, selanjutnya tetap akan diberlakukan untuk Kepentingan Penyaluran Aneka Tunjangan tahun 2022.

Demikianlah surat ini kami sampaikan, agar dapat ditindak lanjuti.



**YUSRIARDI, S.Pd. M.Pd**

NIP. 19650329 198410 1 001

Plt. Nomor : 821.2/388/BKPSDM-2021

Tanggal, 29 Oktober 2021

**LAPORAN CAPAIAN VAKSINASI ASN & NON ASN  
PEMERINTAH KABUPATEN PESIRIS SELATAN**

NAMA INSTANSI/SEKOLAH :  
KECAMATAN :  
KEADAAN TANGGAL :

NO	NAMA ASN/ NON ASN / NIK	ASN/NON ASN	MASYARAKAT YANG DIAJAK VAKSIN					KETERANGAN	
			No	NAMA	NIK	TANGGAL VAKSIN (HH-BBB-TTTT)	ALAMAT		LOKASI VAKSIN
1		ASN	1						
			2						
			3						
			4						
			5						
2		NON ASN	1						
			2						
			3						
			4						
			5						

KEPALA EKOLAH

.....  
NIP. ....