

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : Insany Sabarine
Tempat, Tanggal Lahir : Bandung, 27 September 1996
Jurusan : Magister Manajemen Konsentrasi
Entrepreneurship
Judul *Business plan* : *Business Plan* Pengembangan Lembaga
Pendidikan Montessori First Indonesia di Wilayah
Cirebon

Dengan ini menyatakan bahwa *Business plan* yang telah saya buat ini merupakan hasil karya sendiri dan benar keasliannya. Apabila ternyata di kemudian hari *business plan* ini adalah hasil plagiat atau penjiplakan terhadap karya orang lain. Maka, saya bersedia mempertanggungjawabkan sekaligus bersedia menerima sanksi berdasarkan aturan tata tertib di Universitas Widyatama.

Bandung, 28 November 2025



Insany Sabarine
NPM: 231431153