



MI ALKHAIRAAT KOTA GORONTALO

Jalan Raya Kadugede No. 11

Telp : 0232123456 · Fax : 0232123456 · Kode Pos : 45561

Email : info@sman9kuningan.sch.id · Website : sman9kuningan.sch.id

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2020

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran : Baru / Pindahan
Jalur Pendaftaran :
Nomor Pendaftaran : (*Diisi Panitia*)
Tanggal Pendaftaran : (*Diisi Panitia*)
Nama Sekolah Asal :
Alamat Sekolah Asal :

Biodata Peserta Didik

Nama Lengkap :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
Tempat Lahir :
Tanggal Lahir :
Agama : Budha / Hindu / Islam / Katholik / Khong Hu Chu / Kristen /
protestan / Lainnya
Kebutuhan Khusus : Autis / Bakat Istimewa / Cerdas Istimewa / Down Syndrome /
Hiper aktif / Indigo / Kesulitan Belajar / Lainnya / Narkoba / Tidak
/ Tuna Daksa Ringan / Tuna Daksa Sedang / Tuna ganda / Tuna
Grahita ringan / Tuna Grahita Sedang / Tuna Laras / Tuna Netra /
Tuna Rungu / Tuna Wicara

Alamat

Alamat Jalan :
RT :
RW :
Dusun :
Kelurahan / Desa :
Kecamatan :
Kota / Kabupaten :
Kode Pos :
Email :

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa data yang tertera diatas adalah yang sebenarnya.

....., 2020

.....