

SMA NEGERI 1 PENGARON

Jalan Pahlawan

 $\label{eq:Telp:+62812-5004-4261} Telp: +62812-5004-4261 \cdot Fax: 0232123456 \cdot Kode\ Pos: 70674 \\ Email: smanpengaron@gmail.com \cdot Website: sman1pengaron.sch.id/$

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2024

Registrasi Peserta Didik					
Jenis Pendaftaran	:	Baru / Pindahan			
Jalur Pendaftaran Nomor Pendaftaran Tanggal Pendaftaran Pilihan I Pilihan II Nama Sekolah Asal Alamat Sekolah Asal	: : : : : : : : : : : : : : : : : : : :				
			Biodata Peserta Didik		
			Nama Lengkap	:	
			Jenis Kelamin	:	Laki-laki / Perempuan
			NISN	:	
			NIK	:	
			Tempat Lahir	:	
Tanggal Lahir Agama	:	Budha / Hindu / Islam / Katholik / Khong Hu Chu / Kristen / protestan / Lainnya			
	:				
Kebutuhan Khusus	:	Autis / Bakat Istimewa / Cerdas Istimewa / Down Sindrome / 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	i mei	nyatakan bahwa data yang tertera diatas adalah yang sebenarnya.			

.....