



MI AL - AMIN

Krajan

Telp : 085100627774 · Fax : 0232123456 · Kode Pos : 67152

Email : mialamin91@gmail.com · Website : miamin.mirembang.id

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2024

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 : Islam / Kristen / protestan / Katholik / Hindu / Budha / Khong Hu
Chu / Lainnya
Kebutuhan Khusus : Tidak / Tuna Netra / Tuna Rungu / Tuna Grahita ringan / Tuna
Grahita Sedang / Tuna Daksa Ringan / Tuna Daksa Sedang /
Tuna Laras / Tuna Wicara / Tuna ganda / Hiper aktif / Cerdas
Istimewa / Bakat Istimewa / Kesulitan Belajar / Narkoba / Indigo /
Down Syndrome / Autis / Lainnya

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.

....., 2024

.....