SMPN 1 SIDOARJO

SIDOARJO
Telp : 0232123456 · Fax : 0232123456 · Kode Pos : 45561
Email : info@sman9kuningan.sch.id · Website : sman9kuningan.sch.id

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2017

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran	:	.....
Nomor Pendaftaran	:	.....
Tanggal Pendaftaran	:	.....

Biodata Peserta Didik

Nama Lengkap	:	.....
Jenis Kelamin	:	.....
NISN	:	.....
NIK	:	.....
Tempat Lahir	:	.....
Tanggal Lahir	:	.....
Agama	:	.....
Kebutuhan Khusus	:	.....

Alamat

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

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

....., ... 2017

.....