

## **SMA NEGERI 7 SINGKAWANG**

JL. RAYA BAGAK SAHWA

Telp: 05626301751 · Fax: 0274xxxxxxxxx · Kode Pos: 79251

 $\stackrel{\cdot}{\text{Email}}: sman7singkawang@yahoo.com} \cdot Website: sman7singkawang.sch.id/$ 

## Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2020

Registrasi Peserta Didik		
Jenis Pendaftaran	:	Baru / Pindahan
Jalur Pendaftaran	:	Affirmasi 15% / Perpindahan Orang Tua 5% / Prestasi 30% / Sistem Zonasi 50%
Nomor Pendaftaran	:	( Diisi Panitia)
Tanggal Pendaftaran	:	( Diisi Panitia)
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	:	
Kabupaten	:	
Kode Pos	:	
Email	:	
Saya yang bertandatangan dibawah in	i mer	nyatakan bahwa data yang tertera diatas adalah yang sebenarnya.