



SMA NEGERI 7 SINGKAWANG

JL. RAYA BAGAK SAHWA
Telp : 05626301751 · Fax : 0274xxxxxxxxx · Kode Pos : 79251
Email : sman7singkawang@yahoo.com · Website : sman7singkawang.sch.id/

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2020

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran : Baru / Pindahan

Jalur Pendaftaran : Afirmasi 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 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 :

Kabupaten :

Kode Pos :

Email :

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

....., 2020

.....