



**PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN UTARA
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
SMA NEGERI 1 TANJUNG SELOR**

Jl. Kol. Soetadji No. 06 Tanjung Selor, Kode POS: 77212, e-Mail: sman1.tgselor@gmail.com

**FORMULIR DAFTAR ULANG CALON PESERTA DIDIK
BARU TAHUN PELAJARAN 2022/2023**

Foto
3 x 4
cm

DATA PRIBADI CALON SISWA

NOMOR URUT :

1. Nama (sesuai ijazah) : _____
2. NIK :
3. Tempat/Tanggal Lahir : _____
4. Kewarganegaraan : ☐ WNI ☐ WNA
5. Agama & Kepercayaan : _____
6. Alamat tempat tinggal : Jl. _____
7. Transportasi ke sekolah : _____
8. Tinggal Dengan/Di : ☐ Orang Tua ☐ Wali ☐ Asrama ☐ Panti Asuhan ☐ Kost ☐ Lainnya
9. Email/NO HP : _____ / _____
10. Penerima KPS/ KIP/ PKH : ☐ Ya ☐ Tidak NO KARTU : _____
11. Golongan Darah : ☐ A ☐ B ☐ O ☐ AB
12. Berkebutuhan Khusus : _____

DATA PENDIDIKAN SEBELUMNYA

13. Nomor Ijazah : _____
14. Tanggal Ijazah : / /
15. Lama Belajar : Tahun

DATA AYAH KANDUNG

16. Nama Ayah : _____ TTL : _____
17. N I K : _____
18. Pendidikan Terakhir : _____
19. Pekerjaan : _____ No.HP: _____
20. Penghasilan : Rp. _____
21. Berkebutuhan Khusus : _____

DATA IBU KANDUNG

22. Nama Ibu : _____ TTL : _____
23. N I K : _____
24. Pendidikan Terakhir : _____
25. Pekerjaan : _____ No.HP: _____
26. Penghasilan : Rp. _____
27. Berkebutuhan Khusus : _____

DATA WALI

28. Nama : _____ TTL : _____
29. N I K : _____
30. Pendidikan : _____
31. Pekerjaan : _____
32. Alamat : _____
33. Penghasilan : Rp. _____
34. Nomor HP :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
35. Berkebutuhan Khusus :

DATA TAMBAHAN

36. Status dalam Keluarga : ☐ Anak Kandung ☐ Anak Angkat ☐ Anak Tiri
37. Anak ke :

--	--
38. Jumlah Saudara Kandung :

--	--
39. Jumlah Saudara Tiri/Angkat :

--	--
40. Anak Yatim/Piatu : ☐ Anak Yatim ☐ Anak Piatu ☐ Anak Yatim Piatu
41. Bahasa Sehari-hari : ☐ Bahasa Indonesia ☐ Bahasa Daerah ☐ Bahasa Lainnya
42. Tinggi Badan :

--	--	--

 cm
43. Lingkaran Kepala :

--	--

 cm
44. Berat Badan :

--	--	--

 kg
45. Jarak rumah ke sekolah :

--	--	--

 km
46. Waktu tempuh ke sekolah :

--	--

 jam

--	--

 menit



RIWAYAT SAKIT

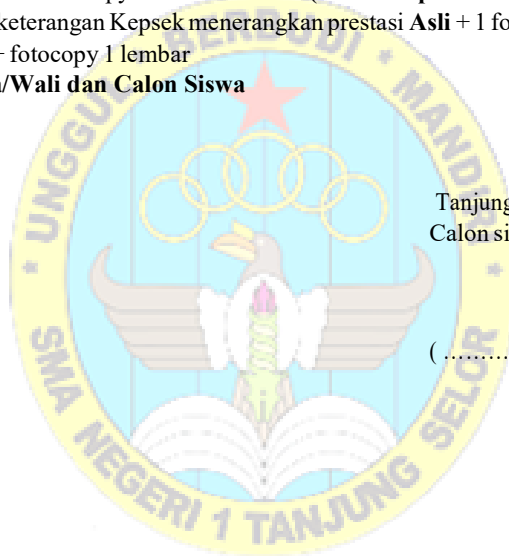
No	Nama Penyakit	Tahun Sakit	Lama Sakit (Hari)	Keterangan
1				
2				
3				
4				
5				

LAMPIRAN :

1. Bukti Pendaftaran PPDB (**Asli**)
2. Akte Kelahiran **Asli** + fotocopy 1 lembar
3. Kartu Keluarga **Asli** (sesuai dokumen saat mendaftar) + fotocopy 1 lembar
4. KTP orang tua/wali **Asli**+fotocopy 1 lembar
5. Ijazah SMP/Surat Keterangan Lulus SMP lengkap dengan nilai (**ASLI**) + fotocopy 1 lembar
6. Surat Pernyataan Kebenaran Data **ASLI** (*Surat yang diunggah saat daftar online*)
7. Kartu PKH/KIP/KPS **Asli** yang masih berlaku + fotocopy 1 lembar (**Jalur Afirmasi**)
8. Surat Pernyataan Orang Tua/Wali Siswa tentang Keikutsertaan Dalam Penanganan Keluarga Tidak Mampu (**Jalur Afirmasi**)
9. Surat penugasan orang tua Asli + 1 foto copy serta surat domisili (**Jalur Perpindahan Tugas Orang Tua**)
10. Piagam bukti prestasi dan surat keterangan Kepsek menerangkan prestasi Asli + 1 foto copy (**Jalur Prestasi**)
11. **Kartu Golongan Darah Asli** + fotocopy 1 lembar
12. **Surat Pernyataan Orang Tua/Wali dan Calon Siswa**

Orang Tua Calon Siswa,

(.....)



Tanjung Selor, Juli 2022
Calon siswa,

(.....)