



SMK MA'ARIF 3 SOMALANGU

Komplek Pondok Pesantren Al-Kahfi Somalangu
Telp : (0287) 3871025 · Fax : - · Kode Pos : 54351
Email : smkmrf3somalangu@gmail.com · Website : smk.alkahfisomalangu.id/

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2019

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran : Baru / Pindahan
Jalur Pendaftaran : Akademik / Beasiswa / Prestasi
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 : Islam
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.

....., 2019