

FORMULIR PENDAFTARAN SISWA BARU

Tahun Pelajaran : Untuk Kelas

I.

1. Nama Lengkap(sesuai Akte Lahir) :
.....eqwerq.....

2. Nama Panggilan :

3. Jenis Kelamin :

4. Tempat dan Tanggal Lahir :

5. Agama / Kepercayaan :

6. Kewarganegaraan :

7. Anak ke berapa : Jumlah anak kandung

8. Jumlah anak tiri : Jumlah anak angkat

9. Anak yatim/piatu/yatim paiatu :

10. Bahasa sehari – hari di rumah :

II.

1. Alamat lengkap dari siswa : RT. RW.
Kel. Kec.
KodyaNo. Telp.
E-Mail :

2. Tinggal pada Orang tua/menumpang
di asrama :

3. Jarak tempat tinggal ke sekolah :
Ke sekolah dengan kendaraan :/ berjalan.

III.

1. Berat badan waktu mendaftar : kg.

2. Tinggi badan waktu mendaftar : cm

3. Golongan darah :

4. Penyakit yang pernah diderita :/ Kelainan jasmani / lainnya.

IV.

1. Nama Ayah :(masih hidup/sudah meninggal)

2. Nama Ibu :(masih hidup/sudah meninggal)

3. Nama Wali :

4. Alamat Orangtua/Wali :
: RT..... RW..... Kec./Kel.

No. Handphone :

Email :

5. Tempat tanggal lahir Ayah :

6. Tempat tanggal lahir Ibu :

7. Pekerjaan Orangtua/Wali : *(dilampiri bukti resmi penghasilannya)*
- a. Pegawai Negeri : Ayah di : / Gol. Pangkat
Pegawai Negeri : Ibu di : / Gol. Pangkat
- b. Karyawan Swasta : Ayah di : Ibu di
- c. Jumlah Penghasilan / bulan : Ayah Rp.....Ibu Rp.....
- d. Pendidikan tertinggi : Ayah Ibu
- e. Kewarganegaraan : Ayah Ibu

V. Tanggungan anak yang masih sekolah :

No	Nama	Umur	Sekolah di	Kelas	Keterangan
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

VI. KETERANGAN LAIN :

1. Asal sekolah TK/SD :
Alamat TK/SD Asal :
.....
2. Bakat khusus dan prestasi yang menonjol dalam bidang
- > Kesenian :
> Olahraga :
> Kemasyarakatan :
> Hasil Karya :
3. Nomor STTB TK/SD Tahun :
4. Intelegensi (IQ) : Kepribadian :

Jakarta,
Orang Tua / Wali Siswa

(.....)

NO. PENDAFTARAN :
FORM. PENDAFTARAN : TK
UANG PENDAFTARAN : Gratis (*Free*)

SEKOLAH KATOLIK SANTO PAULUS
Jl. Danau Agung 13
Sunter Agung - Jakarta Utara 14350
Telp.021-6459107 Fax. 021-65832512