



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS PENDIDIKAN
DINAS PENDIDIKAN KECAMATAN BLAHBATUH
SD NEGERI 6 BLAHBATUH
Alamat: Br. Tusan Blahbatuh, Kec. Blahbatuh, Kab. Gianyar

FORMULIR PENDAFTARAN SISWA BARU

No Pendaftaran :

SISWA	
1. Nama	
a. Nama Lengkap	:
b. Nama Panggilan	:
2. NISN	:
3. Tempat, Tanggal Lahir	:
4. Jenis Kelamin	:
5. Agama	:
6. Golongan Darah	
7. Anak Ke	:
8. Jumlah Saudaaaaara	:
9. Status anak dalam keluarga	: Anak Kandung / Anak Angkat / Lainnya*
10. Alamat Siswa	:

ORANG TUA/WALI	
1. Nama Orang Tua	
a. Nama Ayah Kandung	:
b. Nama Ibu Kandung	:
2. Pendidikan Tertinggi	
a. Nama Ayah	:
b. Nama Ibu	:
3. Pekerjaan	
a. Nama Ayah	:
b. Nama Ibu	:
4. Penghasilan Perbulan	
a. Nama Ayah	:
b. Nama Ibu	:
5. Nomor Hp/Whatsapp	:
1. Nama Wali	
a. Nama Ayah	:
b. Nama Ibu	:
2. Pendidikan Tertinggi	
a. Nama Ayah	:
b. Nama Ibu	:
3. Hubungan Terhadap Anak	:

Keterangan : tanda * pilih salah satu dengan cara dilingkari



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS PENDIDIKAN
DINAS PENDIDIKAN KECAMATAN BLAHBATUH
SD NEGERI 6 BLAHBATUH

Alamat: Br. Tusan Blahbatuh, Kec. Blahbatuh, Kab. Gianyar

4. Pekerjaan a. Nama Ayah b. Nama Ibu	:
5. Nomor Hp/Whatsapp	:

ASAL MULA ANAK	
1. Masuk sekolah ini sebagai	: Siswa baru kelas 1 / Pindahan*
2. Asal Anak	: TK / PAUD /*
3. Nama Asal Sekolah	:

Mengetahui,
Kepala SD Negeri 6 Blahbatuh

.....
Orang Tua/Wali

Ketut S.Pd.SD.,M.Pd
NIP. 1965121211 13131 3 33

.....

Keterangan : tanda * pilih salah satu dengan cara dilingkari