NOMOR STATISTIK SEKOLAH

SURAT PENDAFTARAN
SISWA BARU KELAS I

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

FORMULIR PENDAFTARAN SISWA BARU

Tahun Pelajaran : ...../.....

A. KETERANGAN SISWA

1. Nama Lengkap : .....
2. Nama Panggilan : .....
3. Jenis Kelamin : .....
4. Tempat dan Tanggal Lahir : .....
   : .....
5. Agama : .....
6. Kewarganegaraan : WNI / WNA / Keturunan *)
7. Anak ke : .....
8. Jumlah saudara kandung : .....
9. Jumlah saudara tiri : .....
10. Jumlah saudara angkat : .....
11. Bahasa Sehari-hari : .....
12. Berat Badan : .....cm
13. Tinggi Badan : .....kg
14. Golongan Darah : .....
15. Penyakit berat yang pernah diderita : .....
16. Alamat tempat tinggal, nomor telep : .....
17. Bertempat tinggal pada : Orang tua / menumpang / asrama *)

B. ORANG TUA / WALI

18. Nama ayah kandung : .....
    Nama ibu kandung : .....
19. Pendidikan tertinggi
    a. Ayah : .....
    b. Ibu : .....
20. Pekerjaan
    a. Ayah : PNS/ABRI/Peg.Swasta/Pensiunan Wiraswasta/Petani/Nelayan *)
    b. Ibu : .....
21. Nama wali siswa : .....
22. Pendidikan tertinggi : .....
23. Hubungan terhadap anak : .....
24 . Pekerjaan : PNS/ABRI/Peg.Swasta/Pensiunan Wiraswasta/Petani/Nelayan *)

C. ASAL MULA ANAK

25. Masuk sekolah ini sebagai : Siswa baru kelas I / Pindahan
26. a. Asal anak : Rumah tangga / TK (Teruskan No. 28)
    b. Nama Taman Kanak Kanak : .....

c. Lama belajar (lanjutan No. 28) : .....

27. Pindahan dari

a. Nama Sekolah asal : .....

b. Tanggal : .....

c. Dari kelas : .....

28. Diterima di sekolah ini

a. Tanggal : .....

b. Di kelas : .....

.....

Orang Tua / Wali *)

Diterima / ditolak *)

Nama Lengkap

Alasan :.....

.....

.....

Kepala Sekolah

_____

NIP.

CATATAN :

*) Coret yang tidak perlu

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

DAFTAR CALON
SISWA BARU KELAS I

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

DAFTAR CALON SISWA BARU KELAS I

TAHUN PELAJARAN : ..... / .....

No Urut	Tgl. Pendaftaran	Nama Calon Siswa	Kelamin		Tempat Tgl Lahir	Alamat Tempat Tinggal	Asal		Keputusan	
			L	P			TK	RT	Trm	Tdk
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		Jumlah								

CATATAN : Coret yang tidak perlu

....., ...

KEPALA SEKOLAH

(.....)

						NIP.				

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

DAFTAR SISWA BARU KELAS I

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

DAFTAR SISWA BARU KELAS I

TAHUN PELAJARAN : 20.... / 20....

NOMOR		NAMA SISWA BARU	KELAMIN		TEMPAT TANGGAL LAHIR	ALAMAT TEMPAT TINGGAL	DITEMPATKAN DI KELAS
URUT	INDUK		L	P			
1	2	3	4	5	6	7	8

……, ……

KEPALA SEKOLAH

(……)

NIP.

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

BUKU KLAPPER

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

BUKU KLAPPER

(BUKU DAFTAR NAMA SISWA MENURUT ABJAD)

NO	NAMA SISWA	KELAMIN		NOMOR INDUK	MASUK		TAHUN KELUAR / TAMAT	KELAS	ASAL SISWA	ABJAD AWAL NAMA
		L	P		TAHUN	KELAS				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

BUKU KEGIATAN MOS
(MASA ORIENTASI SEKOLAH)
KELAS I

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

PROGRAM KEGIATAN MOS (MASA ORIENTASI SEKOLAH)

KELAS I TAHUN PELAJARAN : .....

NO	HARI, TANGGAL	WAKTU PUKUL	PROGRAM KEGIATAN	PENANGGUNG JAWAB	SUMBER DANA PELAKSANAAN	KETERANGAN
			1. Rapat Pembentukan Panitia MOS dan			
			Penyusunan Program			
			2. Pelaksanaan program MOS			
			2.1.			
			2.2.			
			2.3.			
			2.4.			
			2.5.			
			3. Evaluasi Pelaksanaan Program MOS			
			3.1.			
			3.2.			
			3.3.			
			3.4.			
			3.5.			

....., ...

KEPALA SEKOLAH

(.....)

NIP.

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

BUKU KEADAAN SISWA MENURUT KELAS, ASAL, DAN JENIS KELAMIN

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

FORMAT S - 6

KEADAAN SISWA MENURUT KELAS, ASAL, DAN JENIS KELAMIN

TAHUN PELAJARAN : 20.... / 20....

NO	KELAS	SISWA BARU			SISWA MENGULANG			SISWA PINDAHAN			JUMLAH SISWA		
		L	P	JLH	L	P	JLH	L	P	JLH	L	P	JLH
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

								....., ...					
									KEPALA SEKOLAH				
								(.....)					
								NIP.					

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

BUKU JUMLAH SISWA MENURUT KELAS, JENIS KELAMIN, DAN USIA

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

FORMAT S - 7

JUMLAH SISWA MENURUT USIA, KELAS, DAN JENIS KELAMIN

TAHUN PELAJARAN : 20.... / 20....

NO	USIA	KELAS I		KELAS II		KELAS III		KELAS IV		KELAS V		KELAS VI		JUMLAH		
		L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	JUMLAH
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	<= 5 TAHUN															
2	6 TAHUN															
3	7 TAHUN															
4	8 TAHUN															
5	9 TAHUN															
6	10 TAHUN															
7	11 TAHUN															
8	12 TAHUN															
9	13 TAHUN															
10	>= 14 TAHUN															
JUMLAH																

....., ...

KEPALA SEKOLAH

(.....)

NIP.

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

REKAPITULASI ABSENSI SISWA
SEMUA KELAS DALAM SEBULAN

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

FORMAT S - 11

REKAPITULASI ABSENSI SISWA SEMUA KELAS

PADA BULAN : .....20...

TAHUN PELAJARAN : 20.... / 20....

KELAS	KEADAAN ABSENSI								KETERANGAN
	SAKIT		IZIN		ALFA		JUMLAH	%	
I									
II									
III									
IV									
V									
VI									

....., ...

KEPALA SEKOLAH

(.....)

NIP.

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

SURAT PERMOHONAN
PINDAH SEKOLAH

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

FORMAT S - 12

SURAT PERMOHONAN PINDAH SEKOLAH

Yth. Kepala Sekolah Dasar
di .....

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....
Pekerjaan : .....
Alamat : .....

Bapak/Ibu/Wali *) dari siswa :

Nama : .....
Nomor Induk : .....
Jenis Kelamin : .....
Siswa Kelas : .....

mengajukan permohonan pindah belajar untuk siswa tersebut di atas ke Sekolah Dasar : ..... Di Desa / Kelurahan .....
Kecamatan ..... Kab/Kota .....
Propinsi ..... Dengan alasan .....
atas perhatian dan kerjasama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

....., ...
Hormat kami

*) Coret yang tidak perlu

Nama Lengkap

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

SURAT KETERANGAN
PINDAH SEKOLAH

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

FORMAT S - 13

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

SURAT KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nomor : .....

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Sekolah :

Sekolah Dasar : .....

Alamat : .....

Menerangkan bahwa siswa tersebut di bawah ini :

Nama : .....

Nomor Induk : .....

Sesuai surat permohonan pindah sekolah yang diajukan orang tua/wali siswa *)
tersebut di bawah ini :

Nama : .....

Pekerjaan : .....

Alamat : .....

Untuk pindah ke salahs atu Sekolah Dasar di .....

Dengan alasan : .....

Bersama ini kami sertakan Buku Laporan Penilaian Hasil Belajar (RAPOR) yang
bersangkutan dan surat permohonan pindah orang tua / wali siswa.

....., ...

Kepala Sekolah

(.....)

NIP

Setelah siswa tersebut diterima di sekolah yang bersangkutan, mohon isian di bawah ini
diisi dan lembar ke dua segera dikirim pada kami.

SURAT KETERANGAN TELAH MENERIMA SISWA BARU PINDAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini kami Kepala Sekolah / Pangkat *)

Nama : .....

N S S : .....

Alamat : .....

Menerangkan telah menerima pindahan siswa tersebut di bawah ini :

Nama : .....

Nomor Induk	: .....
Jenis Kelamin	: Laki / Perempuan *)

Sesuai dengan surat keterangan pindah sekolah yang Bapak/Ibu kirimkan kepada kami
Kemudian harap lembar bahasan ini dapat digunakan sesuai dengan keperluan
administrasi sekolah.

Kepala Sekolah

(.....)
NIP.

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

BUKU MUTASI SISWA
DALAM SETIAP SEMESTER

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

FORMAT S - 13

MUTASI SISWA DALAM SEMESTER

SEMESTER : ..... (.....)

TAHUN PELAJARAN : 20 .... / 20 ....

KELAS	SISWA PADA AWAL SEMESTER			MUTASI SELAMA SATU SEMESTER												SISWA PADA AKHIR SEMESTER		
				PINDAH MASUK			MENINGGALKAN SEKOLAH											
							PINDAH			PUTUS SEKOLAH			MENINGGAL					
	L	P	JLH	L	P	JLH	L	P	JLH	L	P	JLH	L	P	JLH	L	P	JLH
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

....., ... 20 .....

Kepala Sekolah

													(.....)					
													NIP.					

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

BUKU KEGIATAN EKSTRAKURIKULER

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

REKAPITULASI ABSENSI SISWA SEMUA KELAS

PADA BULAN : .....20...

TAHUN PELAJARAN : 20.... / 20....

NO	TANGGAL PELAKSANAAN	PROGRAM EKSTRAKURIKULER	KELAS	TUJUAN KEGIATAN	PEMBINA/PELAKSANA KEGIATAN	SUMBER DANA
1	2	3	4	5	6	7

....., ...

KEPALA SEKOLAH

(.....)

NIP.

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

BUKU DAFTAR SISWA
MELANJUTKAN KE SLTP

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

REKAPITULASI SISWA KELAS VI TAHUN PELAJARAN 20 .... / 20 ....

YANG MELANJUTKAN KE JENJANG SLTP UNTUK TAHUN PELAJARAN 20 .... / 20 ....

SEKOLAH ..... KEC. ..... KAB ..... PROV .....

KEADAAN SISWA			LULUS UASBN/UAS			MELANJUTKAN PENDIDIKAN KE SLTP									TIDAK MELANJUTKAN			KET
						SMP			MTS			PONPES						
L	P	JLH	L	P	JLH	L	P	JLH	L	P	JLH	L	P	JLH	L	P	JLH	

....., ... 20 .....

Kepala Sekolah

(.....)

NIP.

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

BUKU BIMBINGAN SISWA BERMASALAH

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

BIMBINGAN SISWA BERMASALAH

Nama Sekolah : .....
Alamat Sekolah : .....
Tahun Pelajaran : .....

NO	HARI, TANGGAL	NAMA SISWA	L/P	KELAS	JENIS KESULITAN		URAIAN PERMASALAHAN	BIMBINGAN/SOLUSI YANG DIBERIKAN	KETR
					BELAJAR	SOSIAL			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

....., ...
KEPALA SEKOLAH

(.....)
NIP.

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

DAFTAR RAMING
(PERKIRAAN SISWA)
PADA AWAL TAHUN PELAJARAN

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

DINAS DIKPORA KABUPATEN / KOTA .....

UPTD DIKPORA KECAMATAN .....

SEKOLAH .....

DAFTAR RAMING/PERKIRAAN MURID

PADA AWAL TAHUN PELAJARAN 20 .... / 20 ....

KEBERADAAN MURID	I		II		III		IV		V		VI	
	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P
AKHIR TP :												
20 .... / 20												
KELUARAN/NAIK/												
TAMAT												
MASUK/TAMBAHAN												
MURID BARU KLS I												
PADA AWAL TP :												
20 .... / 20												
KELAS BAGIAN												
KEBUTUHAN GURU												

..... , ... 20 .....

Mengetahui

Pengawas

(.....)

NIP

Kepala Sekolah

(.....)

NIP.

NOMOR STATISTIK SEKOLAH

DAFTAR SISWA NAIK TINGKAT/KELAS, TINGGAL KELAS, DAN BERHASIL DALAM UASBN/UAN

NAMA SEKOLAH :
STATUS SEKOLAH :
DESA :
KECAMATAN :
KABUPATEN :
PROVINSI :

Nomor Statistik Sekolah

Nama Sekolah : .....
Status Sekolah : .....
Alamat Sekolah : .....
Desa/Keluarahan : .....
Kecamatan : .....
Kabupaten : .....
Provinsi : .....

REKAPITULASI MURID NAIK TINGKAT / TINGGAL KELAS

DAN BERHASIL DALAM UASBN/UAN

TAHUN PELAJARAN 20 .... / 20 ....

KELAS	BANYAKNYA MURID			NAIK TINGKAT / BERHASIL DALAM UASBN/UAS			TINGGAL KELAS / TIDAK BERHASIL			
	L	P	JLH	L	P	JLH	L	P	JLH	%
I										
II										
III										
IV										
V										
VI										

..... , ... 20 .....

Mengetahui
Pengawas TK/SD Kec .....

(.....)
NIP

Kepala Sekolah

(.....)
NIP.