



YAYASAN NURUL HUDA LAMPUNG

PONDOK PESANTREN NURUL HUDA

PERGURUAN TRI SUKSES (PAUD - TK - SD - SMP - SMA - SMK)

Kantor: Komplek Pondok Pesantren Nurul Huda, Jl. Serbajadi II, Pemanggilan, Natar, Lampung Selatan, 35362, Telp (0721) 780472

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA DIDIK BARU

Bagian ini diisi oleh Petugas Pendaftaran

No. Registrasi

--	--	--	--	--	--	--	--

Nomor Induk

--	--	--	--	--	--	--	--

Sekolah Didiafrat

<input type="checkbox"/> SMP	<input type="checkbox"/> SMA	<input type="checkbox"/> SMK	<input type="checkbox"/> PONDOK
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------------

Petugas Penerima

--	--	--	--	--	--	--	--

Mohon data di bawah ini dilengkapi dengan huruf kapital

A. DATA PRIBADI CALON PESERTA DIDIK

1 Nama Lengkap	:											
2 NISN	:											
3 NIK	:											
4 Asal Sekolah	:											
5 No. Ujian	:											
6 No. SKHU	:											
7 No. Ijazah	:											
8 Jenis Kelamin	:											
9 Tempat, Tanggal Lahir	:					Tgl	<input type="checkbox"/>	Bln	<input type="checkbox"/>	Thn	<input type="checkbox"/>	
10 Agama	:											
11 Suku	:											
12 Status	:	<input type="checkbox"/> Pelajar	<input type="checkbox"/> Person	<input type="checkbox"/> CKM								
13 Kondisi	:	<input type="checkbox"/> Berkecukupan	<input type="checkbox"/> Kurang Mampu									
14 Keadaan Orang Tua	:	<input type="checkbox"/> Lengkap	<input type="checkbox"/> Yatim	<input type="checkbox"/> Piatu								
15 Status dalam Keluarga	:	<input type="checkbox"/> Anak Kandung	<input type="checkbox"/> Anak Tiri dari :	<input type="checkbox"/> Ayah	<input type="checkbox"/> Ibu	<input type="checkbox"/> Anak Angkat						
16 Tinggal Bersama	:	<input type="checkbox"/> Orang tua	<input type="checkbox"/> Kakek/Nenek	<input type="checkbox"/> Paman/bibi	<input type="checkbox"/> Saudara Kandung							
		<input type="checkbox"/> Kerabat	<input type="checkbox"/> Panti/Pontren	<input type="checkbox"/> Lainnya,								
17 Kewarganegaraan	:											
18 Anak ke-	:	<input type="checkbox"/> dari	<input type="checkbox"/> bersaudara									
19 Bahasa sehari-hari	:											
20 Alamat	:	Jalan					No					
		RT	<input type="checkbox"/> RW	<input type="checkbox"/> Desa/Kel								
		Kec.					Kab.					
		Prop					Kode Pos					
21 Email	:											

B. DATA ORANG TUA

1 Nama	:	<input type="checkbox"/> Ayah					Ibu						
2 Pendidikan	:	<input type="checkbox"/> Ayah					Ibu						
3 Pekerjaan	:	<input type="checkbox"/> Ayah					Ibu						
4 Penghasilan	:	<input type="checkbox"/> Ayah					Ibu						
5 Email Orang Tua	:												
6 Nama Wali	:												
7 Alamat Orang Tua / Wali	:												
8 Telepon/HP Orang Tua	:												
9 Alamat Penghubung Orang Tua	:												
		Kelmpk					Desa						
		Daerah											
		Kelmpk					Desa						
10 Alamat Penghubung Penanggung Jawab	:	Daerah											

C. RIWAYAT KESEHATAN CALON PESERTA DIDIK

1 Golongan darah	:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> AB	<input type="checkbox"/> O							
2 Berat dan Tinggi Badan	:	BB	<input type="checkbox"/> kg	TB	<input type="checkbox"/> cm							
3 Riwayat Penyakit	:											

Petugas Penerima,

Orang Tua/Wali,

Natar,20....
Calon Peserta Didik,