

FORMULIR PESERTA DIDIK																																	
No	Jenis Pendaftaran	Tanggal Masuk Sekolah	NIS	Nomor Peserta Ujian	Apakah Pernah PAUD	Apakah Pernah TK	No. Seri SKHUN Sebelumnya	No. Seri Ijazah Sebelumnya	Hobi	Cita-cita	Jenis Kelamin	Nama Lengkap	NISN	NIK	Tempat Lahir	Tanggal Lahir	Agama	Berkebutuhan Khusus	Alamat Jalan	RT	RW	Nama Dusun	Nama Kelurahan/Desa	Kecamatan	Kode Pos	Tempat Tinggal	Moda Transportasi	Nomor HP	Nomor Telepon	Email Pribadi	Penerima KPS/PKH/KIP	Kewarganegaraan	Nama Negara
1	Siswa Baru	2001-05-17	10051	19082010051012345678	Tidak	Ya	1908201005123456	1908201005101234	Olah Raga	Dokter	Perempuan	Anisa Rahma Salsabila	1234567890	3515181701010101	Surabaya	2001-01-17	Islam	Tidak	Taman Pondok Legi 1/D-16, Sidoarjo	07	08	Pepe	Pepelegi	Waru	61256	Bersama Orang Tua	Kendaraan Pribadi	085706877460	0318544901	anisarsalsabila@gmail.com	Tidak	0	WNI