

FORMULIR PENDAFTARAN ONLINE PENERIMAAN PESERTA DIDIK BARU TAHUN 2020/2021 SMK Kawung 1 Surabaya

| No Pendaftaran | Diisi oleh Panitia |
|----------------|--------------------|
| | |

A. DATA SISWA

Nama Lengkap : ANA TASYA PUTRI

2. Unit Sekolah Pilihan : Sekolah Menengah Kejuruan (SMK Kawung 1 surabaya)

3. Jenis Kelamin : Perempuan

4. Tempat, Tanggal Lahir : SURABAYA, 11 Januari 2005

5. No Kartu keluarga : 35781518091800076. Nomer NIK : 3526025101050001

7. Alamat : KALIANAK TIMUR GG LEBAR 4/6 RT: 009 / RW: 007

a. Kelurahan : MOROKREMBANGAN

b. Kecamatan : KREMBANGANc. Kabupaten / Kota : SURABAYA

d. Kode POS : 60178 8. Agama : Islam

9. Anak ke : 1 dari 2 Bersaudara

10. golongan darah : O

11. penyakit yang pernah diderita :12. kelainan jasmani :

13. jarak rumah ke sekolah : 1-5 KM

14. No. Telp/HP : 08385450990915. Bertempat tinggal dengan : Orang Tua

pilihan jurusan : Otomatisasi dan Tata Kelola Perkantoran (OTKP)

B. RIWAYAT PENDIDIKAN SISWA

1. Masuk Menjadi Siswa Baru

a. Nama Sekolah Asal : MTS ALFALAH

b. Nomor ljazah :

c. Nisn : 0059987613

c. Jumlah nilai : 78,53

DATA PRIBADI ORANG TUA SISWA

A. AYAH

1. Nama : SUSILO

2. NIK : 3526021112830002

2. Tempat, Tanggal Lahir : BLITAR, 11 Februari 1983

3. Alamat : KALIANAK TIMUR GG LEBAR 4/6

4. Agama : Islam

5. Pekerjaan : Karyawan Swasta

| 6. | Instansi : | | | |
|-----|-------------------------|---|-----------------------------|------------------------|
| 7. | jabatan : | | SOPIR | |
| 8. | Penghasilan/bulan : | | Rp. 3.000.000,- | |
| 9. | Pendidikan Terakhir : | | SMA/SMK/MAN | |
| 10. | No. Telp/HP : | : | 081327702176 | |
| В. | IBU | | | |
| 1. | Nama : | | SITI ANIK | |
| 2. | NIK : | | 3526025508860005 | |
| 2. | Tempat, Tanggal Lahir : | | BANGKALAN, 15 Agustus 1986 | |
| | Agama : | | Islam | |
| | Alamat : | | KALIANAK TIMUR GG LEBAR 4/6 | |
| 5. | Pekerjaan : | | Karyawan Swasta | |
| | Instansi : | | · | |
| 7. | jabatan : | | | |
| 8. | Penghasilan/bulan : | | Rp. 1.000.000,- | |
| | | | SMA/SMK/MAN | |
| 10. | No. Telp/HP : | | 083845373134 | |
| | | | | |
| C. | WALI | | | |
| 1. | Nama : | | | |
| 2. | Tempat, Tanggal Lahir : | | , 00 0000 | |
| 3. | agama : | : | Islam | |
| 4. | Alamat : | : | | |
| 5. | Pekerjaan : | | Tidak Ada Pilihan | |
| 6. | Instansi : | | | |
| 7. | jabatan : | | | |
| 8. | Penghasilan/bulan : | | Rp. 0,- | |
| 9. | Pendidikan Terakhir : | | Tidak Ada Pilihan | |
| 10. | No. Telp/HP : | | | |
| 11. | Email : | | | |
| | | | | |
| | | | • | surabaya, 28 Juni 2020 |
| | | | | Orang Tua/Wali |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | (|) |
| | | | · | , |