



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

AKMAL AZMI HAIL

NISN / NIS

0092834196 / 252610002

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

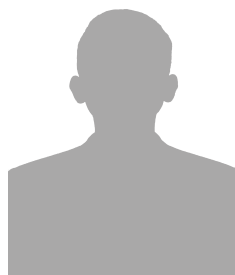
Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : AKMAL AZMI HAIL
2. Nomor Induk/NISN : 252610002 / 0092834196
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 24 September 2009
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 001 RW 007 Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 082121632727
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : ATEP MAHMUD
b. Ibu : WIWIN SRI WINARNI
13. Alamat Orang Tua : RT 001 RW 007 Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 082115404044
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Wiraswasta
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

AL KIRANI RAHMA FADILAH

NISN / NIS

0101809071 / 252610001

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

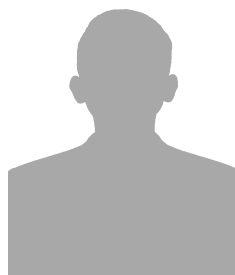
Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : AL KIRANI RAHMA FADILAH
2. Nomor Induk/NISN : 252610001 / 0101809071
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Majalengka, 25 Agustus 2010
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 2
8. Alamat Peserta Didik : Blok Sarikuning RT 09 RW 03 Desa Silihwangi
Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 082317245470
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Abas Padilah
b. Ibu : Wina Widiawati
13. Alamat Orang Tua : Blok Sarikuning RT 09 RW 03 Desa Silihwangi
Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 082315845248
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

ALYA PUTRI RISWANDI

NISN / NIS

3091425254 / 252610003

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

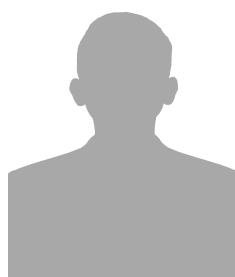
SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : ALYA PUTRI RISWANDI
2. Nomor Induk/NISN : 252610003 / 3091425254
3. Tempat ,Tanggal Lahir : BANDUNG, 28 Agustus 2009
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 010 RW 004 Desa Kepuh Kecamatan Lemahsugih
9. Nomor Telepon Rumah :
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : DEDE RISWANDI
b. Ibu : SISKI PURNAMA
13. Alamat Orang Tua : RT 010 RW 004 Desa Kepuh Kecamatan Lemahsugih
Nomor Telepon Rumah : 085264660499
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : PNS/TNI/Polri
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :



Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah

Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

ANGGUN

NISN / NIS

0099573368 / 252610004

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

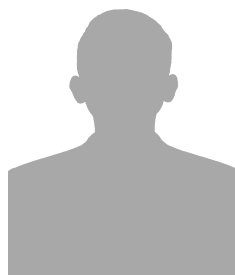
Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : ANGGUN
2. Nomor Induk/NISN : 252610004 / 0099573368
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Majalengka, 11 Maret 2009
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 2
8. Alamat Peserta Didik : Blok Cibeurih RT 002 RW 008 Desa Bantarujeg
Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 083801932261
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Yeye
b. Ibu : YENI ANGGRAENI
13. Alamat Orang Tua : Blok Cibeurih RT 002 RW 008 Desa Bantarujeg
Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 083829522514
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

ASIFA KHOERUNISA

NISN / NIS

0103998259 / 252610005

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : ASIFA KHOERUNISA
2. Nomor Induk/NISN : 252610005 / 0103998259
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 24 November 2010
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 004 RW 002 Desa Salawangi Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 082118429448
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Suparman
b. Ibu : OCOH
13. Alamat Orang Tua : RT 004 RW 002 Desa Salawangi Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 085216455583
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Buruh
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :



Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah

Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

ASTRID AULIA SUHARA

NISN / NIS

0105271415 / 252610006

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantarujeg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : ASTRID AULIA SUHARA
2. Nomor Induk/NISN : 252610006 / 0105271415
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Majalengka, 27 Maret 2010
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : Blok Cilegok RT 09 RW 06 Desa Cimangguhilir Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 085322075050
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Endang Suhara
b. Ibu : Uum Sumiati
13. Alamat Orang Tua : Blok Cilegok RT 09 RW 06 Desa Cimangguhilir Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 085320208025
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

CHINTIA CINTA FAHIRA

NISN / NIS

0094750644 / 252610007

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : CHINTIA CINTA FAHIRA
2. Nomor Induk/NISN : 252610007 / 0094750644
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 30 Agustus 2009
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 004 RW 003 Desaa Margajaya Kecamatan Lemahsugih
9. Nomor Telepon Rumah : 085795253779
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : ADANG
b. Ibu : JUBAEDAH
13. Alamat Orang Tua : RT 004 RW 003 Desaa Margajaya Kecamatan Lemahsugih
Nomor Telepon Rumah : 082125354543
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Sudah Meninggal
b. Ibu : Lainnya
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

CITON MUSPIQ AMRULLOH

NISN / NIS

0091036149 / 252610008

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : CITON MUSPIQ AMRULLOH
2. Nomor Induk/NISN : 252610008 / 0091036149
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Majalengka, 26 Mei 2009
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 2
8. Alamat Peserta Didik : Blok Cibeurih RT 002 RW 008 Desa Bantarujeg
Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 085224276410
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Roni Paslah
b. Ibu : Ela
13. Alamat Orang Tua : Blok Cibeurih RT 002 RW 008 Desa Bantarujeg
Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 085224276410
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Tidak dapat diterapkan
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

ELPRA WILDANSYAH

NISN / NIS

0102495773 / 252610009

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : ELPRA WILDANSYAH
2. Nomor Induk/NISN : 252610009 / 0102495773
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 30 Januari 2010
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : Blok Cisaar RT 006 RW 004 Desa Gununglarang
Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 082321565707
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : AGUS TATANG
b. Ibu : TARLIAH
13. Alamat Orang Tua : Blok Cisaar RT 006 RW 004 Desa Gununglarang
Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 082117295070
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Sudah Meninggal
b. Ibu : Petani
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS
(SMA)**



Nama Peserta Didik

FRIZILLA PUTRI SEPTIANI

NISN / NIS

0094998769 / 252610010

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : FRIZILLA PUTRI SEPTIANI
2. Nomor Induk/NISN : 252610010 / 0094998769
3. Tempat ,Tanggal Lahir : TASIKMALAYA, 23 September 2009
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 4
8. Alamat Peserta Didik : RT 004 RW 001 Desa Bojonggambir Kec. Bojonggambir
Kab. Tasikmalaya
9. Nomor Telepon Rumah : 081323170492
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : DADANG AHMAD JUANDA
b. Ibu : YUYUN YUHANINGSIH
13. Alamat Orang Tua : RT 004 RW 001 Desa Bojonggambir Kec. Bojonggambir
Kab. Tasikmalaya
Nomor Telepon Rumah : 082319112442
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : PNS/TNI/Polri
b. Ibu : PNS/TNI/Polri
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

GALANG TRIO FAZAR NUGRAHA

NISN / NIS

3090367371 / 252610011

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

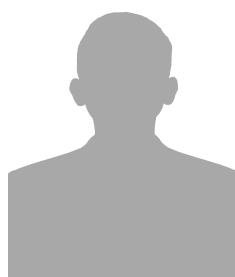
SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : GALANG TRIO FAZAR NUGRAHA
2. Nomor Induk/NISN : 252610011 / 3090367371
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 29 Desember 2009
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 3
8. Alamat Peserta Didik : RT 02 RW 07 Desa Sinargalih Kecamatan Lemahsugih
9. Nomor Telepon Rumah :
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 22 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : TARYA
b. Ibu : SITI RUMTI
13. Alamat Orang Tua : RT 02 RW 07 Desa Sinargalih Kecamatan Lemahsugih
Nomor Telepon Rumah : 085862815296
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Petani
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :



Bantarujeg, 22 Juli 2025
Kepala Sekolah

Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS
(SMA)**



Nama Peserta Didik

HERAWATI

NISN / NIS

0095253055 / 252610012

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

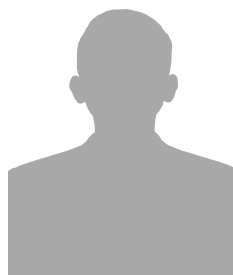
Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : HERAWATI
2. Nomor Induk/NISN : 252610012 / 0095253055
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 23 November 2009
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 4
8. Alamat Peserta Didik : RT 007 RW 003 Desa Kramat Jaya Kecamatan
Malausma
9. Nomor Telepon Rumah :
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : KONIIN
b. Ibu : AMINAH
13. Alamat Orang Tua : RT 007 RW 003 Desa Kramat Jaya Kecamatan
Malausma
Nomor Telepon Rumah : 085150856720
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Petani
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

IKLIMA AULIA AZHAR

NISN / NIS

0109150873 / 252610013

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

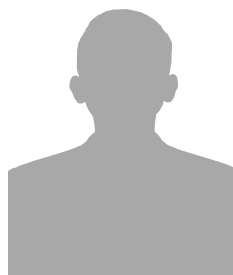
SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : IKLIMA AULIA AZHAR
2. Nomor Induk/NISN : 252610013 / 0109150873
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 01 Maret 2010
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 001 RW 007 Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah :
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : UKANDA S
b. Ibu : SRI ANDAYANI
13. Alamat Orang Tua : RT 001 RW 007 Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 085324151295
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :
Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik : Tidak bekerja

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS
(SMA)**



Nama Peserta Didik

IMAM SHONHAJI

NISN / NIS

0107730248 / 252610014

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : IMAM SHONHAJI
2. Nomor Induk/NISN : 252610014 / 0107730248
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Tangerang, 14 Januari 2010
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : Blok Cibeurih RT 002 RW 008 Desa Bantarujeg
Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 083824729552
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Supardi
b. Ibu : Siti Wasipah
13. Alamat Orang Tua : Blok Cibeurih RT 002 RW 008 Desa Bantarujeg
Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 081312073374
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

IMRAN FAIZ FAIZAL

NISN / NIS

3093987594 / 252610015

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

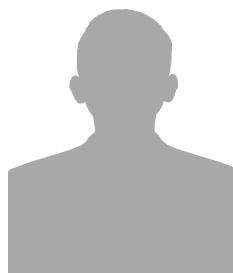
Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : IMRAN FAIZ FAIZAL
2. Nomor Induk/NISN : 252610015 / 3093987594
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Majalengka, 26 Mei 2009
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 010 RW 003 Desa Mekarmulya Kecamatan Lemahsugih
9. Nomor Telepon Rumah :
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Ade Rukman
b. Ibu : Entin Pratini
13. Alamat Orang Tua : RT 010 RW 003 Desa Mekarmulya Kecamatan Lemahsugih
Nomor Telepon Rumah : 085212866045
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS
(SMA)**



Nama Peserta Didik

INDAH SITI MARYATI

NISN / NIS

3090927325 / 252610016

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

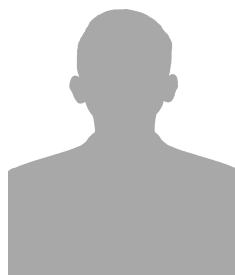
Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : INDAH SITI MARYATI
2. Nomor Induk/NISN : 252610016 / 3090927325
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 03 Juni 2009
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : Blok Galumpit RT 001 RW 001 Desa Sadawangi
Kecamatan Lemahsugih
9. Nomor Telepon Rumah :
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : MUMUN
b. Ibu : NANI
13. Alamat Orang Tua : Blok Galumpit RT 001 RW 001 Desa Sadawangi
Kecamatan Lemahsugih
Nomor Telepon Rumah : 082115257240
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Petani
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

INDIN ZAHIRA

NISN / NIS

0084707200 / 252610017

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : INDIN ZAHIRA
2. Nomor Induk/NISN : 252610017 / 0084707200
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 07 Desember 2008
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 2
8. Alamat Peserta Didik : Blok Sukaluyu Desa Sinargalih Kecamatan Lemahsugih
9. Nomor Telepon Rumah : 085314798094
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Pakrudin
b. Ibu : IIN DARMIYANTI
13. Alamat Orang Tua : Blok Sukaluyu Desa Sinargalih Kecamatan Lemahsugih
Nomor Telepon Rumah : 083836391536
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Buruh
b. Ibu : Lainnya
15. Nama Wali Siswa : PAKRUDIN
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik : Buruh



Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah

Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS
(SMA)**



Nama Peserta Didik

ISMI APRITA DILLA

NISN / NIS

0101778229 / 252610018

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : ISMI APRITA DILLA
2. Nomor Induk/NISN : 252610018 / 0101778229
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 21 April 2010
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 09 RW 03 Desa Kalapadua Kecamatan Lemahsugih
9. Nomor Telepon Rumah : 082129685346
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Nana Jumhana
b. Ibu : ATIT SRI SUGIHARTI
13. Alamat Orang Tua : RT 09 RW 03 Desa Kalapadua Kecamatan Lemahsugih
Nomor Telepon Rumah : 082129685346
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Lainnya
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :



Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah

Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS
(SMA)**



Nama Peserta Didik

KEISHA HAURA SAKHI

NISN / NIS

0095239288 / 252610019

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

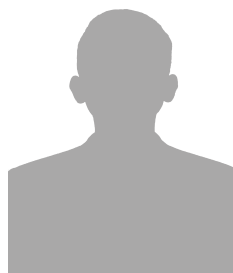
Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : KEISHA HAURA SAKHI
2. Nomor Induk/NISN : 252610019 / 0095239288
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Kuningan, 10 Agustus 2009
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 003 RW 005 Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 085295710001
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Budi Nugraha
b. Ibu : Dian Budiarti
13. Alamat Orang Tua : RT 003 RW 005 Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 082128179213
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Pedagang Kecil
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa : Aan
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik : PNS/TNI/Polri

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

LUQY MUHAMMAD RAMDAN

NISN / NIS

3092207253 / 252610020

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

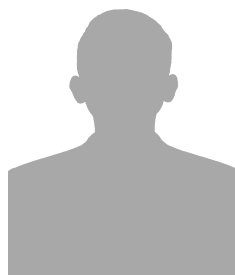
SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : LUQY MUHAMMAD RAMDAN
2. Nomor Induk/NISN : 252610020 / 3092207253
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Majalengka, 13 September 2009
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 2
8. Alamat Peserta Didik : Blok Kamis RT 004 RW 001 Desa Kalapadua Kecamatan Lemahsugih
9. Nomor Telepon Rumah :
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Empud Salpudin
b. Ibu : Iis Saidah
13. Alamat Orang Tua : Blok Kamis RT 004 RW 001 Desa Kalapadua Kecamatan Lemahsugih
Nomor Telepon Rumah : 085795709133
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :
Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS
(SMA)**



Nama Peserta Didik

MUHAMAD JEHAN

NISN / NIS

0095852723 / 252610021

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : MUHAMAD JEHAN
2. Nomor Induk/NISN : 252610021 / 0095852723
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Majalengka, 08 Juni 2009
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : Blok Cipondoh RT 029 RW 007 Desa Babakansari
Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 083120685824
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Hadiman
b. Ibu : Edah Jubaedah
13. Alamat Orang Tua : Blok Cipondoh RT 029 RW 007 Desa Babakansari
Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : -
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Petani
b. Ibu : Lainnya
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

MUHAMAD YASRID RIDWANULOH

NISN / NIS

0102749541 / 252610022

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : MUHAMAD YASRID RIDWANULOH
2. Nomor Induk/NISN : 252610022 / 0102749541
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Majalengka, 25 Juni 2010
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 001 RW 002 Desa Cipeudeuy Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 085798322190
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Tatang Ridwanuloh
b. Ibu : YUSI ASTUTI
13. Alamat Orang Tua : RT 001 RW 002 Desa Cipeudeuy Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 085315944906
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Petani
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :



Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah

Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

MUHAMMAD ADHRIL MAULUDIN

NISN / NIS

0101292945 / 252610023

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

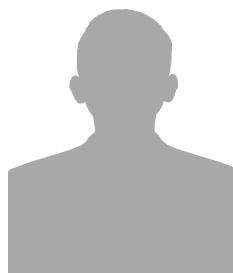
Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : MUHAMMAD ADHRIL MAULUDIN
2. Nomor Induk/NISN : 252610023 / 0101292945
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 20 Februari 2010
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 001 RW 007 Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 082115829963
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : AIM ALMUMIN
b. Ibu : TETI KARWATI
13. Alamat Orang Tua : RT 001 RW 007 Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 081322717255
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : PNS/TNI/Polri
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

MUTIARA FADILAH

NISN / NIS

0093163999 / 252610024

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : MUTIARA FADILAH
2. Nomor Induk/NISN : 252610024 / 0093163999
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 28 April 2009
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 3
8. Alamat Peserta Didik : RT 004 RW 002 Desa Buninagara Kecamatan Malausma
9. Nomor Telepon Rumah : 087871614219
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : ASEP
b. Ibu : PIAH
13. Alamat Orang Tua : RT 004 RW 002 Desa Buninagara Kecamatan Malausma
Nomor Telepon Rumah : 082226902545
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Pedagang Kecil
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :



Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah

Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS
(SMA)**



Nama Peserta Didik

NADILA HERLINA PUTRI

NISN / NIS

0107727656 / 252610025

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

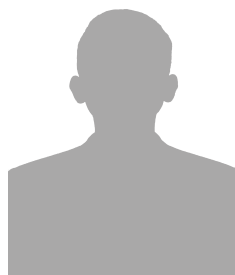
SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : NADILA HERLINA PUTRI
2. Nomor Induk/NISN : 252610025 / 0107727656
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Garut, 17 Mei 2010
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 4
8. Alamat Peserta Didik : Blok Senin RT 001 RW 001 Desa Cidenok Kecamatan Sumberjaya
9. Nomor Telepon Rumah :
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Nano Supriatna
b. Ibu : Cucu Herlina
13. Alamat Orang Tua : Blok Senin RT 001 RW 001 Desa Cidenok Kecamatan Sumberjaya
Nomor Telepon Rumah : 082113504357
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Karyawan Swasta
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :
Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS
(SMA)**



Nama Peserta Didik

PERDIANSAH

NISN / NIS

0101277374 / 252610026

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : PERDIANSAH
2. Nomor Induk/NISN : 252610026 / 0101277374
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 05 Oktober 2010
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 2
8. Alamat Peserta Didik : RT 02 RW 05 Desa Sinargalih Kecamatan Lemahsugih
9. Nomor Telepon Rumah :
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : MAHYUDI
b. Ibu : II YULIANA
13. Alamat Orang Tua : RT 02 RW 05 Desa Sinargalih Kecamatan Lemahsugih
Nomor Telepon Rumah : 083897440905
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :



Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah

Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

RAYHAN AHMAD FAUZI

NISN / NIS

0102576210 / 252610027

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

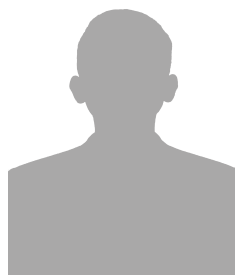
Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : RAYHAN AHMAD FAUZI
2. Nomor Induk/NISN : 252610027 / 0102576210
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Majalengka, 20 Januari 2010
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : Blok Cintapada RT 021 RW 06 Desa Kalapadua
Kecamatan Lemahsugih
9. Nomor Telepon Rumah : 081237360916
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Momon Sukiman
b. Ibu : Yuyun Yuningsih
13. Alamat Orang Tua : Blok Cintapada RT 021 RW 06 Desa Kalapadua
Kecamatan Lemahsugih
Nomor Telepon Rumah : 085294982508
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Petani
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

RISA NURAMALIA

NISN / NIS

0106151390 / 252610028

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : RISA NURAMALIA
2. Nomor Induk/NISN : 252610028 / 0106151390
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 22 Juli 2010
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 3
8. Alamat Peserta Didik : RT 009 RW 005 Desa Cigaleuh Kecamatan Lemahsugih
9. Nomor Telepon Rumah : 081223626509
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Wawan Hernawan
b. Ibu : LELOH LAELAH
13. Alamat Orang Tua : RT 009 RW 005 Desa Cigaleuh Kecamatan Lemahsugih
Nomor Telepon Rumah : 083183028093
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :



Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah

Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

RIZKI GALIH PRAMONO

NISN / NIS

0103044229 / 252610029

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantarujeg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : RIZKI GALIH PRAMONO
2. Nomor Induk/NISN : 252610029 / 0103044229
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Majalengka, 12 Maret 2011
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 001 RW 008 Desa Cibeurih Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 082317760881
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Ade Suhendra
b. Ibu : Dinah Sopiah
13. Alamat Orang Tua : RT 001 RW 008 Desa Cibeurih Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 082316278194
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Sudah Meninggal
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa : Tatan Ruspandi
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik : Petani



Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah

Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS
(SMA)**



Nama Peserta Didik

ROROH NURAENI

NISN / NIS

3108564480 / 252610030

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : ROROH NURAENI
2. Nomor Induk/NISN : 252610030 / 3108564480
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 19 April 2010
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 010 RW 003 Desa Mekarmulya Kecamatan Lemahsugih
9. Nomor Telepon Rumah :
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : YAYA SUHARYA
b. Ibu : NENG CUCU
13. Alamat Orang Tua : RT 010 RW 003 Desa Mekarmulya Kecamatan Lemahsugih
Nomor Telepon Rumah : 085794163166
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Petani
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :
Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS
(SMA)**



Nama Peserta Didik

RUDI ARDIANSYAH

NISN / NIS

0092637596 / 252610031

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : RUDI ARDIANSYAH
2. Nomor Induk/NISN : 252610031 / 0092637596
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Majalengka, 25 Juli 2009
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 2
8. Alamat Peserta Didik : RT 013 RW 003 Desa Cigaleuh Kecamatan Lemahsugih
9. Nomor Telepon Rumah : 081224181294
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Mumu
b. Ibu : Eno Sunarsih
13. Alamat Orang Tua : RT 013 RW 003 Desa Cigaleuh Kecamatan Lemahsugih
Nomor Telepon Rumah : 082129324596
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Lainnya
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :



Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah

Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

SATRIYO ABDUL MAHALI

NISN / NIS

3107342028 / 252610032

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : SATRIYO ABDUL MAHALI
2. Nomor Induk/NISN : 252610032 / 3107342028
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Majalengka, 03 Juni 2010
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 001 RW 001 Desa Salawangi Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 085214928073
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : ROHIDIN SUKMA WIJAYA
b. Ibu : NUR AJIZAH
13. Alamat Orang Tua : RT 001 RW 001 Desa Salawangi Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 082125974206
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :



Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah

Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS
(SMA)**



Nama Peserta Didik

SRI MULYANI

NISN / NIS

0102480547 / 252610033

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

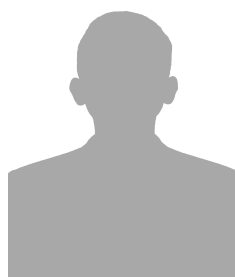
Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : SRI MULYANI
2. Nomor Induk/NISN : 252610033 / 0102480547
3. Tempat ,Tanggal Lahir : SUMEDANG, 27 Desember 2010
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : Jalan Cipeuteuy RT 001 RW 006 Desa Cimanintin
Kecamatan Jatinunggal - Sumedang
9. Nomor Telepon Rumah : 082320786978
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : MULYADI
b. Ibu : TUTI
13. Alamat Orang Tua : Jalan Cipeuteuy RT 001 RW 006 Desa Cimanintin
Kecamatan Jatinunggal - Sumedang
Nomor Telepon Rumah : 083116992991
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Buruh
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

THYSA PASCA TYASA

NISN / NIS

0091596599 / 252610034

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : THYSA PASCA TYASA
2. Nomor Induk/NISN : 252610034 / 0091596599
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Majalengka, 14 Oktober 2009
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 2
8. Alamat Peserta Didik : RT 002 RW 003 Desa Sadawangi Kecamatan Lemahsugih
9. Nomor Telepon Rumah : 082317888287
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Opin Sariwangi
b. Ibu : Nurhasanah
13. Alamat Orang Tua : RT 002 RW 003 Desa Sadawangi Kecamatan Lemahsugih
Nomor Telepon Rumah : 085294073379
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Lainnya
b. Ibu : Pedagang Kecil
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

WILDAN WANRESKI

NISN / NIS

0102194429 / 252610035

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : WILDAN WANRESKI
2. Nomor Induk/NISN : 252610035 / 0102194429
3. Tempat ,Tanggal Lahir : Majalengka, 10 Juli 2010
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 009 RW 003 Desa Silihwangi Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 082321284977
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : Dede Suherlan
b. Ibu : Lili Darliah
13. Alamat Orang Tua : RT 009 RW 003 Desa Silihwangi Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 085314814027
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :



Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah

Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS
(SMA)**



Nama Peserta Didik

WINDY SRI MULYATI

NISN / NIS

0095631250 / 252610036

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : WINDY SRI MULYATI
2. Nomor Induk/NISN : 252610036 / 0095631250
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 25 November 2009
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 002 RW 007 Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 083842864924
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : ENCANG CAHYO
b. Ibu : LELIH
13. Alamat Orang Tua : RT 002 RW 007 Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 083873979216
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Wiraswasta
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS
(SMA)**



Nama Peserta Didik

YUSUP SUPRIATMAN

NISN / NIS

0091001404 / 252610037

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : YUSUP SUPRIATMAN
2. Nomor Induk/NISN : 252610037 / 0091001404
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 23 Juli 2009
4. Jenis Kelamin : Laki-Laki
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 2
8. Alamat Peserta Didik : RT 004 RW 002 Desa Gununglarang Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 085220735644
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : MINTARYA
b. Ibu : JUMHATI
13. Alamat Orang Tua : RT 004 RW 002 Desa Gununglarang Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : -
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Petani
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :
Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

ZAHRA AULIA PUTRI

NISN / NIS

0109447482 / 252610038

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : ZAHRA AULIA PUTRI
2. Nomor Induk/NISN : 252610038 / 0109447482
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 04 Juli 2010
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 002 RW 006 Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 085210100678
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : IING ABDUL ROMLI
b. Ibu : TUTI SUPRIYATIN
13. Alamat Orang Tua : RT 002 RW 006 Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 081315925232
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Pedagang Kecil
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

ZAHRA KHOERUNISA

NISN / NIS

0107066817 / 252610039

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

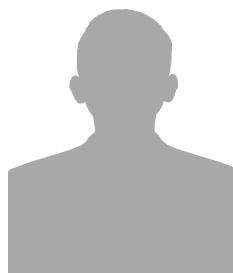
Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : ZAHRA KHOERUNISA
2. Nomor Induk/NISN : 252610039 / 0107066817
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 04 Juni 2010
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 002 RW 007 Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
9. Nomor Telepon Rumah : 083145772100
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : WAWAN PURNAWAN
b. Ibu : NENGSIH
13. Alamat Orang Tua : RT 002 RW 007 Desa Bantarujeg Kecamatan Bantarujeg
Nomor Telepon Rumah : 082311125810
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : Karyawan Swasta
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :

Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah



Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.



SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)



Nama Peserta Didik

ZAHRA QAYLA FATHARANI

NISN / NIS

0092665141 / 252610040

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
REPUBLIK INDONESIA**

SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA)

Nama Sekolah : SMAN 1 BANTARUJEG
NPSN : 20213887
NIS/NSS/NDS : 3010216016
Alamat Sekolah : Jl. Siliwangi No. 119 Bantarujeg
Kelurahan / Desa : Bantarujeg
Kecamatan : Kec. Bantarujeg
Kota/Kabupaten : Kab. Majalengka
Provinsi : Prov. Jawa Barat
Website : <http://sman1bantaruweg.sch.id>
E-mail : sman1btrg@gmail.com

IDENTITAS PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik : ZAHRA QAYLA FATHARANI
2. Nomor Induk/NISN : 252610040 / 0092665141
3. Tempat ,Tanggal Lahir : MAJALENGKA, 26 Juni 2009
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Islam
6. Status dalam Keluarga : Anak Kandung
7. Anak ke : 1
8. Alamat Peserta Didik : RT 001 RW 002 Desa Sukadana Kecamatan Malausma
9. Nomor Telepon Rumah :
10. Sekolah Asal :
11. Diterima di sekolah ini :
Di kelas : X
Pada tanggal : 14 Juli 2025
12. Nama Orang Tua
a. Ayah : YOYON
b. Ibu : TATI SUPRIYATI
13. Alamat Orang Tua : RT 001 RW 002 Desa Sukadana Kecamatan Malausma
Nomor Telepon Rumah : 085314297276
14. Pekerjaan Orang Tua :
a. Ayah : PNS/TNI/Polri
b. Ibu : Tidak bekerja
15. Nama Wali Siswa :
16. Alamat Wali Peserta Didik :

Nomor Telepon Rumah :
17. Pekerjaan Wali Peserta Didik :



Bantarujeg, 14 Juli 2025
Kepala Sekolah

Ading Rochendy, S.Pd., M.Pd.
NIP. 197109291995121002

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

KELUAR			
Tanggal	Kelas yang ditinggalkan	Sebab-sebab Keluar atau Atas Permintaan (Tertulis)	Tanda Tangan Kepala Sekolah, Stempel Sekolah, dan Tanda Tangan Orang Tua/Wali
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>
			<div>.....</div> <div>Kepala Sekolah,</div> <div>.....</div> <div>NIP.</div> <div>Orang Tua/Wali,</div> <div>.....</div>

KETERANGAN PINDAH SEKOLAH

Nama Peserta Didik :

NO	MASUK		
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.
1.	Nama Siswa	_____,.....
2.	Nomor Induk	_____	Kepala Sekolah,
3.	Nama Sekolah	_____	
4.	Masuk di Sekolah ini:		
	a. Tanggal	_____	
	b. Di Kelas	_____	.....
5.	Tahun Ajaran	_____	NIP.