



SMA NEGERI 4 MALANG

Jl. Tugu Utara 1 Malang - Telp 0341 - 325267  
www.sman4malang.sch.id

SLIP PEMBAYARAN

Malang, ..... 20 ....

Nama Siswa	:	.....
Kelas		<input type="checkbox"/> X ..... <input type="checkbox"/> XI ..... <input type="checkbox"/> XII .....
No. Induk	:	.....
Jenis Pembayaran	:	<input type="checkbox"/> Sumbangan Rutin (/Bulan) <input type="checkbox"/> Study Tour <input type="checkbox"/> Sumbangan Masyarakat Insidental (Gedung) <input type="checkbox"/> Sumbangan Dana Kegiatan Siswa 1Tahun <input type="checkbox"/> Bimbel
		<input type="checkbox"/> Total Pembayaran (angka) .....
Terbilang	:	.....

Pembayaran Bulan :

- |                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Juli      | <input type="checkbox"/> Januari  |
| <input type="checkbox"/> Agustus   | <input type="checkbox"/> Februari |
| <input type="checkbox"/> September | <input type="checkbox"/> Maret    |
| <input type="checkbox"/> Oktober   | <input type="checkbox"/> April    |
| <input type="checkbox"/> November  | <input type="checkbox"/> Mei      |
| <input type="checkbox"/> Desember  | <input type="checkbox"/> Juni     |

Petugas / Penerima                      Penyetor

\* Mohon Slip Bukti di simpan dengan baik                      .....                      .....