FORM KEHILANGAN/KERUSAKAN KARTU

| Hari : | Tanggal : | Waktu: |
|---------------|-----------|---------|
| Nama | : | |
| NIS | : | |
| Kelas | : | |
| Tempat Lahir | : | |
| Tanggal Lahir | : | |
| Alamat | : | |
| No. HP | : | |
| | | |
| | Admin | Pelapor |
| | | |