



FORMULIR PENDAFTARAN

Nama Lengkap :

Asal Sekolah :

Pilihan Kelas : ☐ Regular ☐ Bahasa ☐ Tahfidz

Mempunyai Saudara yang bersekolah di Al-Muhajirin? :

IDENTITAS CALON PESERTA DIDIK BARU

Nama Lengkap :

Tempat Lahir :

Tanggal Lahir :

D D M M Y Y

Jenis Kelamin :

☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Alamat :

NIK :

Prestasi Anak :

NISN :

Tingkat Prestasi :

Jarak Kesekolah :

Anak Ke :

DATA ORANG TUA / WALI

DATA AYAH

Nama Ayah :

NIK :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Penghasilan :

No HP / WA :

DATA IBU

Nama Ibu :

NIK :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Penghasilan :

No HP / WA :

More Information :

Jl. Ipik Gandamanah No.33 Ciseureuh Purwakarta
0821-2193-1685 (Bu Tria) / admin@sdp3almuhajirin.com
www.sdplus3almuhajirin.sch.id

Ttd. Ortu/wali