



A KETERANGAN DATA PRIBADI

- 1 Nama Murid : _____
a. Nama Lengkap : _____
b. Nama Panggilan : _____
2 Jenis Kelamin : _____
3 Tempat Tanggal Lahir : _____
4 Agama : _____
5 Kewarganegaraan : _____
6 Anak Ke- : _____
7 Jumlah Saudara Kandung : _____
8 Jumlah Saudara Tiri : _____
9 Anak Yatim / Piatu / Yatim Piatu : _____
10 Bahasa Sehari-hari : _____

B KETERANGAN TEMPAT TINGGAL

- 11 Alamat : _____

12 No Telepon / Hp : _____
13 Alamat Tersebut : a. Tempat Tinggal Orang tua
Bernama : _____
b. Menumpang pada orang lain
Bernama : _____
c. Di Asrama / Kost
14 Jarak Tempat Tinggal ke Sekolah : _____
15 Ke Sekolah Menggunakan : _____

C KETERANGAN KESEHATAN

- 16 Penyakit yang pernah diderita dirawat di : _____

17 Kelainan Jasmani : _____
18 Tinggi dan berat badan murid : _____ cm _____ kg
19 Golongan Darah : _____

D KETERANGAN PENDIDIKAN SEBELUMNYA

- 19 Sekolah Asal : _____
a. TK/SD/MI/Sederajat : _____
b. Tanggal dan No. Ijazah : _____
c. NISN : _____
d. Lama Belajar : _____ Tahun _____
- 20 Pindah Dari Sekolah : _____
diterima di sekolah ini tanggal : _____
alasan pindah : _____

E KETERANGAN TENTANG ORANG TUA KANDUNG

No.	Orang Tua Kandung	Ayah
21	Nama	
22	Tempat / Tanggal Lahir	
23	Agama	
24	Kewarganegaraan	
25	Pendidikan Terakhir	
26	Pekerjaan	
27	Penghasilan / Bulan	
28	Alamat rumah dan No. Telepon/Hp	
29	Hidup/ Meninggal	

No.	Orang Tua Kandung	Ibu
30	Nama	
31	Tempat / Tanggal Lahir	
32	Agama	
33	Kewarganegaraan	
34	Pendidikan Terakhir	
35	Pekerjaan	
36	Penghasilan / Bulan	
37	Alamat rumah dan No. Telepon/Hp	
38	Hidup/ Meninggal	

F KETERANGAN TENTANG WALI MURID

No.	Wali Murid	
39	Nama	
40	Tempat / Tanggal Lahir	
41	Agama	
42	Kewarganegaraan	
43	Pendidikan Terakhir	
44	Pekerjaan	
45	Penghasilan / Bulan	
46	Alamat rumah dan No. Telepon/Hp	
47	Hubungan Keluarga	

G KEGEMARAN

Bakat khusus dan prestasi yang menonjol dalam

- a. Kesenian : _____
- b. Pendidikan Jasmani : _____
- c. Masyarakat / Organisasi : _____
- d. Lain-lain : _____

H CATATAN PRESTASI

No.	Prestasi Yang Pernah Dicapai
1	
2	
3	
4	
5	

Bekasi,

.....

Orang tua / Wali Murid,

(.....)

SYARAT PENDAFTARAN :	
1	Membayar Uang Pendaftaran Rp. 250.000
2	Mengisi Formulir Pendaftaran dan Surat Dokter
3	FC KTP Ayah dan Ibu (4 Lembar)
4	FC Kartu Keluarga (4 Lembar)
5	FC NISN (1 Lembar)
6	Pas Foto 3*4 Background biru untuk SMP, Background Merah untuk SMA (4 Lbr)

*Note : Pembayaran dapat melalui Transfer ke Rekening
BNI Syariah : 0294-538611 a/n Yayasan Center Indonesia

**KARTU KESEHATAN / KETERANGAN DOKTER
SMP & SMA TRENMATIKA JATIBENING BEKASI**

Nama Murid : _ TTL : _ Jenis Kelamin : _ Laki / Perempuan Jumlah Saudara : _ Anak Ke- Jenjang : SMP / SMA	Nama Orang tua : _____ Pekerjaan : _____ Alamat Rumah : _____ Telepon / HP : _____
--	---

RIWAYAT PENYAKIT :

- 1 Riwayat Penyakit Keluarga : _____
- 2 Riwayat Penyakit Dahulu : _____
- 3 Penyakit yg sering diderita : **1. Ya 2. Tidak**
Bila Ya, Sebutkan : 1 _____
2 _____
3 _____
- 4 Obat-obatan yang tidak tahan : **1. Ya 2. Tidak**
Bila Ya, Sebutkan : 1 _____
2 _____

PEMERIKSAAN SEKARANG :

KU _____ BB : _ KG TB : _____ CM

Rambut : _____	Tensi : _____ Gol.darah: _____
Mata : _____	Paru-Paru : _____
Telinga : _____	Jantung : _____
Hidung : _____	Hepar : _____
Mulut : _____	Lien : _____
Gigi : _____	Anggota Gerak : _____
Refleks : _____	Tenggorokan : _____

PEMERIKSAAN LABORATORIUM / RONGTEN (Bila ada)

lampirkan

KESIMPULAN

Keterangan : • Baik • Tidak Baik

Bekasi, _____
Dokter yang memeriksa,

Cap Dokter