SMA NEGERI 1 KABILA

Jl. Sawah Besar
Telp : (0435) 824-443 · Fax : (0435) 824-443 · Kode Pos : 96183
Email : info@sman1kabila.sch.id · Website : sman1kabila.sch.id

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2025

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran	:	Baru / Pindahan
Jalur Pendaftaran	:	Umum / Prestasi
Nomor Pendaftaran	:	.....
Tanggal Pendaftaran	:	.....
Pilihan I	:	.....

Biodata Peserta Didik

Nama Lengkap	:	.....
Jenis Kelamin	:	Laki-laki / Perempuan
Tempat Lahir	:	.....
Tanggal Lahir	:	.....
Agama	:	Islam / Kristen / Protestan / Katholik / Hindu / Budha / Khong Hu Chu / Lainnya
Kebutuhan Khusus	:	Tidak / Tuna Netra / Tuna Rungu / Tuna Grahita ringan / Tuna Grahita Sedang / Tuna Daksa Ringan / Tuna Daksa Sedang / Tuna Laras / Tuna Wicara / Tuna ganda / Hiper aktif / Cerdas Istimewa / Bakat Istimewa / Kesulitan Belajar / Narkoba / Indigo / Down Sindrome / Autis / Lainnya

Alamat

Alamat Jalan	:	.....
RT	:	.....
RW	:	.....
Dusun	:	.....
Kelurahan / Desa	:	.....
Kecamatan	:	.....
Kabupaten	:	.....
Kode Pos	:	.....
Email	:	.....

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa data yang tertera diatas adalah yang sebenarnya.

....., ... 2025

.....