



**FORMULIR PESERTA DIDIK
SMAN 1 KABUPATEN TANGERANG
TAHUN AJARAN 2025/2026**



Data Pribadi (Wajib Diisi)

| | | | | |
|------------------------------|---|-----|-----------|----|
| Nama Lengkap | : | | | |
| Jenis Kelamin | : | | | |
| NISN | : | | | |
| Kewarganegaraan | : | | | |
| NIK | : | | | |
| No. KK | : | | | |
| Tempat, tanggal lahir | : | | | |
| No. Registrasi Akta Lahir | : | | | |
| Berkebutuhan Khusus | : | | | |
| Agama | : | | | |
| Alamat Tempat tinggal | : | Jl. | | |
| Dusun | : | Kp. | RT | RW |
| Desa/Kelurahan | : | | | |
| Kabupaten/Kota | : | | Kode Pos: | |
| Provinsi | : | | | |
| Tinggal Bersama | : | | | |
| Alat Transportasi Ke Sekolah | : | | | |
| Anak ke- berapa | : | | | |

Data Ayah Kandung (Wajib Diisi)

| | | | | |
|---------------------|---|--|-------------|--|
| Nama Ayah | : | | | |
| NIK | : | | Tahun Lahir | |
| Pendidikan | : | | | |
| Pekerjaan | : | | | |
| Penghasilan | : | | | |
| Berkebutuhan khusus | : | | | |

Data Ibu Kandung (Wajib Diisi)

| | | | | |
|---------------------|---|--|-------------|--|
| Nama Ibu | : | | | |
| NIK | : | | Tahun Lahir | |
| Pendidikan | : | | | |
| Pekerjaan | : | | | |
| Penghasilan | : | | | |
| Berkebutuhan khusus | : | | | |

Data Wali (Wajib diisi jika tinggal bersama wali)

| | | | | |
|------------|---|--|-------------|--|
| Nama Wali | : | | | |
| NIK | : | | Tahun Lahir | |
| Pendidikan | : | | | |

Pekerjaan :

Penghasilan :

Kontak (Wajib Diisi)

Nomor telepon Orang Tua :

Nomor HP Siswa :

Email Siswa :

Data Periodik (Wajib Diisi)

Tinggi badan (cm) :

Berat Badan (kg) :

Lingkar Kepala (cm) :

Jarak rumah ke sekolah : km m

Waktu tempuh ke sekolah : jam menit

Jumlah Saudara Kandung :

Data Pendidikan Peserta (Wajib Diisi)

Sekolah Asal :

Apakah Pernah PAUD Formal (TK) : Ya Tidak

Apakah Pernah PAUD Non Formal (KB/TPA/TPS) : Ya Tidak

Hobi :

Cita-cita :

No. Seri Ijazah SMP/MTS : DN-

No. SKHUN SMP/MTS : DN-

Catatan Prestasi

| | | |
|-----------------|----|----------------------|
| Jenis Prestasi | 1. | <input type="text"/> |
| | 2. | <input type="text"/> |
| Tingkat | 1. | <input type="text"/> |
| | 2. | <input type="text"/> |
| Nama Prestasi | 1. | <input type="text"/> |
| | 2. | <input type="text"/> |
| Tahun | 1. | <input type="text"/> |
| | 2. | <input type="text"/> |
| Penyelenggaraan | 1. | <input type="text"/> |
| | 2. | <input type="text"/> |

Beasiswa

Jenis :

Penyelenggara/Sumber :

Tahun Mulai :

Tahun Selesai :

Kesejahteraan

Jenis Kesahatan (Kartu Indonesia Pintar (KIP)/Kartu Indonesia Sehat (KIS)/Kartu Kesejahteraan Sosial (KKS)/Program Keluarga Harapan (PKH)/BPJS/Lainnya)*Pilih maksimal dua kartu jika ada

 KIP KIS KKS PKH BPJS

Lainnya (sebutkan):

Nomor Kartu ke-1

:

Nama Di Kartu

:

Tahun Mulai

:

Tahun Selesai

:

Nomor Kartu ke-2

:

Nama Di Kartu

:

Tahun Mulai

:

Tahun Selesai

:

Yang bertanda tangan Orang Tua/ Wali Siswa bertanggung jawab secara hukum terhadap kebenaran data yang tercantum

2023

Responden,

(_____)

Tanda tangan & nama Terang