SMAN 7 KOTA BANDUNG

Jl. Lengkong Kecil No 53 Kel. Paledang Kec. Lengkong Kota Bandung, Jawa Barat, 40261
Telp : 022-4239947 · Fax : 022-4204453 · Kode Pos : 40261
Email : info@sman7bandung.sch.id · Website : sman7bandung.sch.id

Formulir Penerimaan PESERTA DIDIK Baru Tahun 2021

Registrasi PESERTA DIDIK

Jenis Pendaftaran	:	Baru / Pindahan
Jalur Pendaftaran	:	Zonasi Murni / Zonasi Kombinasi / RAPOR (NHUN) / Prestasi / Perpindahan Orang Tua / KETM / Anak-Guru
Nomor Pendaftaran	:	.....
Tanggal Pendaftaran	:	.....
Pilihan I	:	.....
Pilihan II	:	.....
Nama Sekolah Asal	:	.....

Biodata PESERTA DIDIK

Nama Lengkap	:	.....
Jenis Kelamin	:	Laki-laki / Perempuan
NISN	:	.....
NIK	:	.....
Tempat Lahir	:	.....
Tanggal Lahir	:	.....
Agama	:	.....
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.

....., ... 2021

.....