



MIN 1 KOTA MADIUN (LEMBAGA PENDIDIKAN TERFAVORIT)

Jalan Sitinggil No 03 Madiun (Kampus 1), Jalan Salak III/26 Madiun (Kampus 2)
Telp : 0351 462046 · Fax : 0351 462046 · Kode Pos : 63136
Email : mindemanganmadiun@yahoo.com · Website : min1kotamadiun.sch.id

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2017

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran : Baru / Pindahan
Jalur Pendaftaran : Umum / SKHUN / Prestasi
Nomor Pendaftaran :
Tanggal Pendaftaran :
Pilihan I (Satu) :

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 Syndrome / 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.

....., 2017