



SMA NEGERI 20 GARUT

Jl. Surapati No.19

Telp : 02622579525 · Fax : 0232123456 · Kode Pos : 44173

Email : sman20garut@gmail.com · Website : smanduapuluhgarut.sch.id

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2024

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran : Baru / Pindahan
Jalur Pendaftaran : Umum / Prestasi
Nomor Pendaftaran :
Tanggal Pendaftaran :
Nama Sekolah Asal :

Biodata Peserta Didik

Nama Lengkap :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
NISN :
NIK :
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.

....., 2024

.....