

MIN 8 BOYOLALI

Telp: 08112644677 · Fax: - · Kode Pos: 57385

Email: minbanyuuripklego@gmail.com · Website: min8boyolali.sch.id

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2024

Registrasi Peserta Didik		
Jenis Pendaftaran	:	Baru / Pindahan
Jalur Pendaftaran	:	UMUM
Nomor Pendaftaran	:	(Diisi Panitia)
Tanggal Pendaftaran	:	(Diisi Panitia)
Nama Sekolah Asal	:	
Alamat Sekolah Asal	:	
Biodata Peserta Didik		
Nama Lengkap	:	
Jenis Kelamin	:	Laki-laki / Perempuan
Tempat Lahir	:	
Tanggal Lahir	:	
Agama	:	Budha / Hindu / Islam / Katholik / Khong Hu Chu / Kristen / protestan / Lainnya
Kebutuhan Khusus	:	Autis / Bakat Istimewa / Cerdas Istimewa / Down Sindrome / Hiper aktif / Indigo / Kesulitan Belajar / Lainnya / Narkoba / Tidak / Tuna Daksa Ringan / Tuna Daksa Sedang / Tuna ganda / Tuna Grahita ringan / Tuna Grahita Sedang / Tuna Laras / Tuna Netra / Tuna Rungu / Tuna Wicara
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.		