



MA. SUNAN KALIJOGO

Jl. Simo Kalangan 184-186
Telp : 081943256083 · Fax : - · Kode Pos : 60181
Email : masunankalijogosby01@gmail.com · Website : masunankalijogosby.sch.id

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2026

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran : Baru / Pindahan
Jalur Pendaftaran :
Nomor Pendaftaran : (Diisi Panitia)
Tanggal Pendaftaran : (Diisi Panitia)
Pilihan I :
Pilihan II :
Nama Sekolah Asal :
Alamat Sekolah Asal :

Biodata Peserta Didik

Nama Lengkap :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
NISN :
NIK :
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 :
Kota/Kabupaten :
Kode Pos :
Email :

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa data yang tertera diatas adalah yang sebenarnya.

....., 2026