



SMK KESEHATAN SADEWA WATES

Jl. Tentara Pelajar, Beji, Wates, Kulon Progo, Yogyakarta
Telp : 0274-774077 · Fax : - · Kode Pos : 55611
Email : smkcsi.kp@gmail.com · Website : smkkescsi.sch.id/

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2024

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.

....., 2024