

**DATA IDENTITAS PESERTA DIDIK BARU SD N 1 BANYUASRI
TAHUN PELAJARAN 2023/2024**

1. Nama Lengkap :
2. Nama Panggilan :
3. Jenis Kelamin :
4. NISN :
5. NIK :
6. Tempat dan tanggal lahir :
7. Asal sekolah (SD/MI) :
8. Nomor SKHU :
9. Tanggal diterima di sekolah ini :
10. Jika pindahan sebutkan alasan pindah ke sekolah ini :
11. Agama :
12. Alamat :
 - a. Jalan :
 - b. RT :
 - c. RW :
 - d. Dusun :
 - e. Desa :
 - f. Kecamatan :
 - g. KodePos :
13. Tinggal Bersama (lingkari salah satu):
 - a. Orang tua
 - b. Wali
 - c. Kost (mondok)
 - d.
14. Transportasi ke sekolah (lingkari salah satu):
 - a. Angkutan umum
 - b. Ojek
 - c. Sepeda
 - d. Kendaraan pribadi / antar jemput
 - e.
15. No telepon :
16. No HP :
17. Nomor KPS (Kartu Perlindungan Sosial) bagi yang memiliki :
18. Data Ayah Kandung :
 - a. Nama :
 - b. Tahun Lahir :
 - c. Pendidikan :
 - d. Pekerjaan :
 - e. Penghasilan perbulan (lingkari salah satu)
 1. Kurang dari Rp 500.000,-
 2. Rp 500.000 – Rp 999.999
 3. Rp 1.000.000 – Rp1.999.999
 4. Rp 2.000.000 – Rp. 4.999.999
 5. Rp 5.000.000 – Rp 20.000.000
19. Data Ibu Kandung :
 - a. Nama :
 - b. Tahun Lahir :
 - c. Pendidikan :
 - d. Pekerjaan :
 - e. Penghasilan perbulan (lingkari salah satu)
 1. Kurang dari Rp 500.000,-
 2. Rp 500.000 – Rp 999.999

3. Rp 1.000.000 – Rp 1.999.999
4. Rp 2.000.000 – Rp. 4.999.999
5. Rp 5.000.000 – Rp 20.000.000

20. Data Wali :

- a. Nama :
- b. Tahun Lahir :
- c. Pendidikan :
- d. Pekerjaan :
- e. Penghasilan perbulan (lingkari salah satu)
 1. Kurang dari Rp 500.000,-
 2. Rp 500.000 – Rp 999.999
 3. Rp 1.000.000 – Rp 1.999.999
 4. Rp 2.000.000 – Rp. 4.999.999
 5. Rp 5.000.000 – Rp 20.000.000

21. Data Periodik :

- a. Tinggi badan :cm
- b. Berat badan : kg
- c. Jarak rumah kesekolah :km

22. Data Kesehatan :

- a. Pernah menderita penyakit : Cacar TBC Lever Malaria Lainnya.....
- b. Golongan darah : O A B AB

23. Jumlah saudara kandung :orang

24. Kegemaran :

- a. Kesenian :
- b. Olahraga :
- c. Organisasi :
- d. Lain-lain :

25. Prestasi :

| Jenis Prestasi | Tingkat Prestasi | Nama Prestasi | Tahun | Penyelenggara |
|----------------|------------------|---------------|-------|---------------|
| | | | | |

26. Beasiswa

| Jenis Beasiswa | Keterangan | Tahun Mulai | Tahun Selesai |
|-------------------|------------|-------------|---------------|
| BSM | | | |
| Beasiswa Prestasi | | | |
| Beasiswa | | | |
| Beasiswa | | | |
| Beasiswa | | | |

Harap dilengkapi dengan dokumen pendukung :

1. Ijazah TK Bagi yang memiliki
2. Akte Kelahiran
3. Kartu Keluarga
4. KIP/KPS (Kartu Perlindungan Sosial) bagi yang memiliki
5. Foto 3x4 Pakaian Merah Putih Latar Merah

Dengan ini saya menyatakan bahwa data yang saya isi pada formular ini benar.

_____, _____, _____ 2023
Orang Tua/Wali

(Nama terang)