Formulir Pendaftaran Siswa Baru

SEKOLAH ISLAM TERPADU
CAHAYA ILMU
YAYASAN CAHAYA ABAH AMBU

Jl. Dusun Krajan Desa Cibalongsari Kecamatan Klari
Kabupaten Karawang Provinsi Jawa Barat

DATA DIRI SISWA

*Nama Lengkap: _____

*Tempat & Tanggal Lahir: _____

*Jenis Kelamin: ○ Pria ○ Wanita

*Agama: _____

*Anak ke: _____

*Status anak dalam keluarga: ○ Anak Kandung ○ Anak Angkat ○ Lainnya_____

Foto Terbaru 3 x 4

*Alamat siswa: _____

*No HP Siswa: _____

Sekolah Asal: _____

DATA ORANG TUA KANDUNG

*Nama Lengkap Ayah: _____

*Nama Lengkap Ibu: _____

*Alamat: _____

*No. Hp Aktif: _____

*Pekerjaan Ayah: _____

*Pekerjaan Ibu: _____

*Pendidikan Terakhir Ayah: _____

*Pendidikan Terakhir Ibu: _____

*Penghasilan Ayah /bulan: _____

*Penghasilan Ibu : _____

DATA DIRI WALI

Nama Lengkap : _____

Alamat: _____

No. Hp Aktif : _____ Pendidikan Terakhir: _____

Pekerjaan: _____ Penghasilan /bulan: _____

KARAWANG, ... 20.....
ORANG TUA / WALI SISWA

Tanda Tangan

Ket : Tanda (*) wajib diisi