

Panitia Penerimaan Santri Baru

No. Test :

PESANTREN ISLAM HIDAYATUNNAJAH

Jl. Raya Pebayuran Km. 08, Kertasari, Pebayuran, Bekasi 17710 Jawa Barat

Telp. (021) 89150466, Fax. (021) 89150467

website: www.hidayatunnajah.or.id,

Pas Foto
3X4

FORMULIR PENDAFTARAN CALON SANTRI TAHUN PELAJARAN/.....

I. IDENTITAS DIRI

1. Nama Lengkap : _____
2. Tempat, Tanggal Lahir : _____, _____
3. Jenis Kelamin / WNI / WNA : Laki-laki Perempuan WNI WNA
4. Asal Sekolah : _____
5. Alamat Sekolah : _____
6. Prestasi : Juara Kelas: _____ Lomba: _____
7. SKHUN / STL : Nomor: _____ Tahun _____
8. NISN : _____
9. No. KK : _____
10. NIK : _____
11. Anak yang ke (dalam Keluarga) : _____ Dari _____
 - a. _____ Sekolah/Pekerjaan _____
 - b. _____ Sekolah/Pekerjaan _____
 - c. _____ Sekolah/Pekerjaan _____
 - d. _____ Sekolah/Pekerjaan _____
 - e. _____ Sekolah/Pekerjaan _____
12. Alamat Lengkap : _____
RT. RW. NO.
Desa/Kel. _____ Kec. _____
Kab. _____ Prop. _____
Kode POS _____ Telp. _____
13. Mendaftar Untuk Kelas : _____ TK / SD / MTs / MA *)
14. Hobi : _____
15. Cita-Cita : _____
16. Alamat Lengkap : _____

II. IDENTITAS ORANG TUA / WALI

17. Nama Orang Tua
 - a. Bapak
 - 1) Nama : _____
 - 2) Tempat, Tanggal Lahir : _____
 - 3) Agama : _____
 - 4) Pekerjaan : _____
 - 5) Pendidikan : _____
 - 6) No. HP : _____

- 7) NIK : _____
 8) Hubungan Kekerabatan : _____
 9) Penghasilan : _____

b. Ibu

- 1) Nama : _____
 2) Tempat, Tanggal Lahir : _____
 3) Agama : _____
 4) Pekerjaan : _____
 5) Pendidikan : _____
 6) No. HP : _____
 7) NIK : _____
 8) Hubungan Kekerabatan : _____
 9) Penghasilan : _____

III. KETERANGAN SEHAT

- a. Golongan darah : A B AB O
 b. Penyakit yang pernah diderita : TBC Kanker Hepatitis Malaria
 Epilepsi Jantung Lainnya.....
 Dan pernah dirawat dirumah sakit : _____
 c. Penyakit yang sedang diderita : 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____
 d. Tinggi dan berat badan : Cm Kg

IV. ALAMAT KELUARGA DEKAT YANG BISA DIHUBUNGI

Alamat : _____
 RT. _____ RW. _____ NO. _____
 Desa/Kel. _____ Kec. _____
 Kab. _____ Prop. _____
 Kode POS _____
 Telp. Rumah : _____
 No. HP : _____

Pebayaran,
 Orang Tua/Wali, Calon Santri,

(.....) (.....)

Catatan :

- Apabila data ini tidak sesuai, maka saya siap menerima sanksi apapun dari Pesantren Islam Hidayatunnajah,
- Nama harus sama dengan yang tertera pada STTB/STL
- Alamat disesuaikan dengan alamat KTP atau Tempat Tinggal Sekarang
- Tidak menerima santri yang sudah Menikah/kawin

- *) Coret yang tidak perlu

Lampiran :

- 2 lembar fotocopy Ijazah/STTB yang dilegalisir
- 2 lembar fotocopy STL yang dilegalisir
- 1 lembar fotocopy raport terahir yang dilegalisir
- 6 lembar pas foto 3 X 4 cm.
- 1 lembar fotocopy akta kelahiran
- 1 lembar Fotocopy NISN (nomor Induk Siswa Nasional)
- 1 lembar SKHUN (Surat Keterangan Hasil Ujian Nasional)
- 1 lembar Surat Keterangan Sehat/Dokter

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap wali santri :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Alamat Lengkap :

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama Lengkap santri :

Jenjang :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Alamat Lengkap :

1. Tidak mengidap penyakit berat dan menular seperti TBC, jantung, kanker dan lain-lain yang dapat mengganggu jalannya proses pendidikan di pesantren. Jika dikemudian hari diketahui ada penyakit tersebut, maka pesantren berhak mengembalikan ke orang tua/wali.
2. Menerima keputusan pesantren jika terjadi sanksi kepada santri yang bersangkutan disebabkan pelanggaran tata tertib yang ada di pesantren tanpa memperkarakannya.
3. Dana yang telah disetorkan tidak dapat dikembalikan.

Demikian surat pernyataan ini saya tulis dengan sebenarnya tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun. Apabila dikemudian hari ternyata melakukan pelanggaran atau pernyataan ini tidak sesuai maka saya siap menerima segala konsekuensinya sesuai dengan hukum yang berlaku.

..... 2018

Materai Rp 6.000

(.....)