



SMK NEGERI 1 SARJO

Trans Sulawesi Desa Letawa
Telp : 081357786080 · Fax : 0000000000 · Kode Pos : 45561
Email : smkn1sarjo@gmail.com · Website : smkn1sarjo.com

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

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