



PEMERINTAH PROVINSI BANTEN
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
SMA NEGERI 1 TIRTAYASA

Jln. Sultan Agung Tirtayasa Kec. Tirtayasa Kab. Serang 42193
NPSN: 20605095 website: sman1tirtayasa.sch.id



FORMAT DAFTAR ULANG SISWA KELAS X
TAHUN PELAJARAN 2024 / 2025

NO. DAFTAR :
NAMA :
NISN :
ASAL SEKOLAH :
DIKELAS :

NO.	DOKUMEN	ADA	TIDAK ADA	KETERANGAN
1.	Formulir Dapodik			
2.	Foto Copi Ijazah SMP/MTs Dilegalisir			
3.	Surat Keterangan Lulus			
4.	Pas Foto Berwarna Beground Merah Ukuran 3X4 = 4 Lembar			
5.	Surat Keterangan Berkelakuan Baik			
6.	Foto Copy Kartu Keluarga = 1 Lembar			
7.	Foto Copy KTP Orang Tua = 1 Lembar			
8.	Foto Copy KPS/KKH/KPH/KKS/KIP bagi yang punya = 1 Lembar (Jika ada)			
9.	Surat Pernyataan Siswa			
10	Surat Perjanjian Orang Tua/Wali Siswa			

Diisi Oleh Petugas PPDB SMAN 1 Tirtayasa.

**SURAT PERNYATAAN
CALON PESERTA DIDIK BARU SMA NEGERI 1 TIRTAYASA
TAHUN PELAJARAN 2024 - 2025**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama Lengkap :
2. Tempat dan tanggal lahir :
3. Jenis kelamin :
4. Agama :
5. Nomor Daftar Manual :
6. Asal SMP/MTs :
7. Nama orang tua/ Wali :
8. Pekerjaan orang tua/Wali :
9. Alamat :
10. Nomor Telepon / HP :
11. Diterima dikelas :

Dengan sungguh – sungguh dan penuh kesadaran :

MENYATAKAN

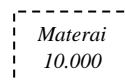
bahwa saya selama menjadi peserta didik di SMA NEGERI 1 TIRTAYASA :

1. Sanggup belajar dengan tekun, penuh semangat dan penuh tanggung jawab untuk mencapai prestasi yang tinggi.
2. Sanggup menjaga nama baik diri sendiri, keluarga dan sekolah.
3. Sanggup mentaati Tata Tertib Sekolah.
4. Sanggup Tidak Menikah selama menjadi peserta didik di SMA NEGERI 1 TIRTAYASA.
5. Sanggup mengikuti minimal 2 kegiatan ekstrakurikuler yang dilaksanakan oleh sekolah.
6. Apabila saya tidak mentaati ketentuan yang ditetapkan oleh sekolah, saya sanggup menerima sanksi yaitu:
 - 1) Tidak diperkenankan mengikuti pelajaran selama jangka waktu tertentu
 - 2) Dikembalikan ke Orang Tua saya.

Demikian Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dengan penuh tanggung jawab.

Mengetahui,
Orang tua / Wali Siswa,

Kabupaten Serang, Juni 2024
Yang membuat Pernyataan,



.....

.....

**SURAT PERNYATAAN ORANG TUA / WALI SISWA
SMA NEGERI 1 TIRTAYASA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Orang Tua :

NIK :

Pekerjaan :

Alamat :

Nomor Telepon / HP :

Adalah benar Orang tua / Wali Siswa dari :

Nama Siswa :

Tempat dan tanggal lahir :

Alamat :

Dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran :

MENYATAKAN

Bahwa selama anak kami menjadi peserta didik di SMA NEGERI 1 TIRTAYASA, kami :

1. Akan mendorong untuk belajar tekun dan penuh semangat;
2. Menjamin untuk menaati dan mematuhi TATA TERTIB dan OSIS;
3. Memantau keikutsertaan mengikuti kegiatan ekstrakurikuler yang dilaksanakan oleh sekolah;
4. Mencegah, memastikan tidak berkelahi, tidak terlibat narkoba, psikotropika, obat terlarang, dan tidak mengikuti GENG secara langsung maupun tidak langsung;
5. Tidak memperkenankan mengendarai sepeda motor ke sekolah selama masih kelas X;
6. Apabila anak kami tidak menaati pernyataan ini dan ketentuan-ketentuan lain yang ditetapkan oleh sekolah, kami menerima sanksi yang diberikan kepada anak kami berupa :
 - 1) Tidak diperkenankan mengikuti pelajaran selama jangka waktu tertentu;
 - 2) Bersedia menarik anak kami dari SMA NEGERI 1 TIRTAYASA.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh tanggungjawab serta diketahui/disetujui orang tua / wali siswa.

Kabupaten Serang,Juni 2024
Yang Membuat Pernyataan

Materai
10.000



**FORMULIR PESERTA DIDIK
SMA NEGERI 1 TIRTAYASA
TAHUN PELAJARAN 2024 - 2025**

Pas
Photo
3 X 4

Tingkat : Tanggal :

IDENTITAS PESERTA DIDIK (WAJIB DI ISI)

a. Nama Lengkap :

b. Jenis Kelamin :

c. N I S N : N I S :

d. NOMOR SERI IJAZAH : *) diisikan data dari jenjang sebelumnya

e. NOMOR SERI SHUN : *) diisikan data dari jenjang sebelumnya

f. No Ujian Nasional : *) diisikan data dari jenjang sebelumnya

g. No. Induk Kependudukan (NIK) :

NPSN Sekolah Asal : *) diisikan data dari jenjang sebelumnya

Nama Sekolah Asal : *) diisikan data dari jenjang sebelumnya

h. Tempat, Tgl Lahir : , / /

i. Agama :

j. Berkebutuhan Khusus :

k. Alamat Tempat Tinggal :

Kampung/Dusun : RT : RW :

Kelurahan/Desa : Kode Pos :

Kecamatan :

Kabupaten/Kota :

Provinsi :

l. Alat Transportasi ke Sekolah :

m. Jenis Tinggal :

n. No Telepon Rumah : - No HP :

o. Email Pribadi :

p. No KKS : (Kartu Keluarga Sejahtera)

q. Apakah Penerima KPS/PKH : Ya Tidak No. KPS / KPH *) KPS = Kartu Perlindungan Sosial

r. Usulan dari Sekolah Layak PIP : Alasan Layak

s. Penerima KIP : No KIP

Nama Tertera di KIP :

Alasan Menolak KIP :

t. No Registrasi Akta Lahir :

DATA AYAH KANDUNG (WAJIB DI ISI)

u. Nama Ayah : Tahun Lahir

- NIK Ayah :

- Berkebutuhan Khusus : Ya Tidak

- Pekerjaan :

- Pendidikan :

- Penghasilan Bulanan :

DATA IBU KANDUNG (WAJIB DI ISI)

v. Nama Ibu : Tahun Lahir

- NIK Ibu :

- Berkebutuhan Khusus : Ya Tidak

- Pekerjaan :

- Pendidikan :

- Penghasilan Bulanan :

DATA WALI

w. Nama Wali : Tahun Lahir

- NIK Wali :

- Pekerjaan :

- Pendidikan :

- Penghasilan :

DATA PERIODIK (WAJIB DI ISI)

x. Tinggi Badan : Cm y. Berat Badan : Kg

z. Jarak Tempat Tinggal Ke Sekolah : 2) lebih dari 1 km, sebutkan : Km

aa. Waktu Tempuh Berangkat Kesekolah : 2) jika lebih dari 60 menit sebutkan : Menit

ab. Jumlah Saudara Kandung :

Yang bertanda tangan Orang Tua/Wali atau Siswa 2024
 bertanggung jawab secara hukum terhadap kebenaran data yang tercantum Responden

Catatan : 1. Membawa Foto Copy (Kartu Keluarga) 1 Lembar
 2. Bagi Peserta Didik Yang mempunyai Kartu KPS/KPH/KKS/KIP
 Harap Membawa Foto Copy (Kartu KPS/KPH/KKS/KIP) 1 Lembar

(.....)
 Tanda Tangan & Nama Terang