



# MA FATHUR RAHMAN BATU SOPANG

Jl.NEGARA KM.142 BATU KAJANG

Telp : +62543-5230709 / +62851-7106-9898 · Fax : 0543-5230709 · Kode Pos : 76252

Email : [madrrasahaliyahfathurrahman@gmail.com](mailto:madrrasahaliyahfathurrahman@gmail.com) · Website : [fatrah.my.id/scl](http://fatrah.my.id/scl)

## Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2025

### Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran : Baru / Pindahan  
Jalur Pendaftaran : Reguler  
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  
NISN : .....  
NIK : .....  
Tempat Lahir : .....  
Tanggal Lahir : .....  
Agama : Budha / Hindu / Islam / Katholik / Khong Hu Chu / Kristen / protestan / Lainnya  
Kebutuhan Khusus : Autis / Bakat Istimewa / Cerdas Istimewa / Down Syndrome / 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.

....., ..... 2025

