



SEKOLAH DASAR ISLAM TERPADU
AL-AZHAR JAYA INDONESIA

Jl. Sirih Prada No. 135 Pabuaran Cimuning-Mustika Jaya Kota Bekasi
Kode Pos : 17151 Telp: (021)-82599514
Email :sditalazharjayaindonesia4@gmail.com

FORMULIR PENDAFTARAN SISWA/I BARU
TAHUN PELAJARAN 2026/2027

A. KETERANGAN TENTANG PESERTA DIDIK.

1. Nama Lengkap :
2. Nama Panggilan :
3. Jenis Kelamin : Laki-laki ☐ Perempuan ☐
4. Tempat Tanggal Lahir :
5. Agama :
6. NISN :
7. Kewarganegaraan :
8. Anak Nomor Ke :
9. Jumlah Saudara Kandung :
10. Jumlah Saudara Tiri :
11. Jumlah Saudara Angkat :
12. Bahasa Sehari-hari :
13. Berat Badan/Tinggi Badan :
14. Penyakit yang di Derita :
15. Golongan Darah :
16. Riwayat Penyakit :
17. Alamat Lengkap :
18. Asal Sekolah :

B. DATA ORANG TUA/WALI

1. Nama Ayah Kandung :
- a. Tempat Lahir :
- b. Tanggal Lahir : Bulan Tahun
- c. Alamat Lengkap :
- d. Telepon :
- e. HP :
- f. E-mail :

- g. Pendidikan Terakhir :
- h. Suku Bangsa/Daerah :
- i. Pekerjaan :
- j. Penghasilan Sebulan : Rp.....

2. Nama Ibu Kandung :
- a. Tempat Lahir :
 - b. Tanggal Lahir : Bulan Tahun
 - c. Alamat Lengkap :.....
.....
.....
 - d. Telepon :
 - e. HP :
 - f. E-mail :
 - g. Pendidikan Terakhir :
 - h. Suku Bangsa/Daerah :
 - i. Pekerjaan :
 - j. Penghasilan Sebulan : Rp

Petugas PSB

Bekasi,
Orang Tua/Wali Murid

.....

.....