



# MIN 1 KOTA MADIUN (LEMBAGA PENDIDIKAN TERFAVORIT)

Jalan Sitinggil No 03 Madiun (Kampus 1), Jalan Salak III/26 Madiun (Kampus 2)  
Telp : 0351 462046 · Fax : 0351 462046 · Kode Pos : 63136  
Email : mindemanganmadiun@yahoo.com · Website : min1kotamadiun.sch.id

## Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2017

### Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran : Baru / Pindahan  
Jalur Pendaftaran : Umum / SKHUN / Prestasi  
Nomor Pendaftaran : .....  
Tanggal Pendaftaran : .....  
Pilihan I (Satu) : .....

### Biodata Peserta Didik

Nama Lengkap : .....  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Tempat Lahir : .....  
Tanggal Lahir : .....  
Agama : Islam / Kristen / Protestan / Katholik / Hindu / Budha / Khong Hu  
Chu / Lainnya  
Kebutuhan Khusus : Tidak / Tuna Netra / Tuna Rungu / Tuna Grahita ringan / Tuna  
Grahita Sedang / Tuna Daksa Ringan / Tuna Daksa Sedang /  
Tuna Laras / Tuna Wicara / Tuna ganda / Hiper aktif / Cerdas  
Istimewa / Bakat Istimewa / Kesulitan Belajar / Narkoba / Indigo /  
Down Syndrome / Autis / Lainnya

### Alamat

Alamat Jalan : .....  
RT : .....  
RW : .....  
Dusun : .....  
Kelurahan / Desa : .....  
Kecamatan : .....  
Kabupaten : .....  
Kode Pos : .....  
Email : .....

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa data yang tertera diatas adalah yang sebenarnya.

....., ..... 2017