



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
KANTOR CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH VII
SMA NEGERI 8 BANDUNG

Jl. Solontongan No. 3 Tilp. (022) 7304542 Bandung – 40264
<http://sman8.bdg.sch.id> / email : sman08bdg@gmail.com

Nama Lengkap	:	Kelas	:
Asal SMP/MTs	:	No. NISN	:

**ADMINISTRASI YANG HARUS DILENGKAPI BAGI SISWA BARU
YANG DITERIMA DI SMA NEGERI 8 BANDUNG
TAHUN PELAJARAN 2020/2021**

1. Mengisi dengan lengkap Format Lembar Buku Induk Siswa
2. Menyerahkan Surat Pernyataan Siswa tentang TATA TERTIB SEKOLAH (terlampir)
3. Menyerahkan surat Pernyataan Tanggung Jawab Mutlak orang tua
4. Menyerahkan Foto copy **Kartu Keluarga** (3 lembar)
5. Menyerahkan Foto copy **Raport** sekolah asal/SMP sebanyak (2 Set)
6. Menyerahkan Foto copy **Akte Kelahiran** / Surat Kenal Lahir (3 lembar)
7. Menyerahkan Foto copy **Ijazah SMP** (3 lembar)

Bandung, Juni 2020
Kepala Sekolah,

SURYANA, M.Pd
Pembina Utama Muda
NIP. 196109301984031004

NOMOR	NAMA SEKOLAH : SMA NEGERI 8 BANDUNG
N I S N	STATUS SEKLAH : NEGERI
.....	ALAMAT : JL. SOLONTONGAN NO. 3 TLP. 7304542 BANDUNG-40264
	KELURAHAN : TURANGGA
	KECAMATAN : LENGKONG
	KOTA : BANDUNG
	PROPINSI : JAWA BARAT

LEMBAR BUKU INDUK SISWA

A. DATA CALON SISWA

1.	Nama Lengkap	:	
	Nama Panggilan	:	
2.	Jenis Kelamin	:	
3.	Nomor Induk Siswa Nasional	:	
4.	Tempat, Tanggal Lahir	:	
5.	A g a m a	:	
6.	Kewarganegaraan	:	
7.	Anak ke berapa	:	
8.	Jumlah saudara kandung	:	
9.	Jumlah Saudara tiri	:	
10.	Jumlah Saudara angkat	:	
11.	Status	:	
12.	Bahasa sehari-hari	:	

B. KETERANGAN TEMPAT TINGGAL

12.	Alamat rumah	:	Jalan	
		:	RT/RW	
		:	Kode POS	
		:	Kelurahan	
		:	Kecamatan	
		:	Kota/Kab	
13.	Status tempat tinggal	:	Rumah Orang tua / Famili / Asrama / Kost*)	
	No. Telp.	:		
	No. HP	:		
	E-Mail	:		
14.	Jarak rumah ke sekolah	:	_____ km / meter	
15.	Ke sekolah dgn kendaraan/ jalan kaki	:		
16.	Alamat tempat tinggal yang mudah dihubungi :			
	Alamat :			

C. KETERANGAN KESEHATAN

17.	Berat badan	:	_____ kg
18.	Tinggi badan	:	_____ m
19.	Golongan darah	:	_____
20.	Penyakit yang pernah diderita	:	

No	Jenis Penyakit	Kelas	Tahun	Lama Sakit	Keterangan

20.	Kelainan jasmani lainnya	:	
-----	--------------------------	---	--

D. PENDIDIKAN SEBELUMNYA

Asal Sekolah

a. SMP/ Mts : _____

b. Tanggal dan No. Ijazah/ STTB : _____

c. Lamanya belajar : _____

E. KETERANGAN ORANGTUA/ WALI

Ayah :

1. N a m a : _____

2. Tempat, Tanggal Lahir : _____

3. Kewarganegaraan : _____

4. Ijazah tertinggi : _____

5. Pekerjaan : _____

6. Penghasilan/ bulan/ tahun : _____

7. A l a m a t : _____

Ibu :

1. N a m a : _____

2. Tempat, Tanggal Lahir : _____

3. Kewarganegaraan : _____

4. Ijazah tertinggi : _____

5. Pekerjaan : _____

6. Penghasilan/ bulan/ tahun : _____

7. A l a m a t : _____

Wali :

1. N a m a : _____

2. Tempat, Tanggal Lahir : _____

3. Kewarganegaraan : _____

4. Ijazah tertinggi : _____

5. Pekerjaan : _____

6. Penghasilan/ bulan/ tahun : _____

7. A l a m a t : _____

F. Asal Mula Anak :

1. Masuk sekolah ini sebagai : Siswa Tk. I/ Pindahan *) jika pindahan teruskan no. 2

2. Pindah dari

a. Nama Sekolah asal : _____

b. Tanggal : _____

c. Dari Kelas : _____

3. Diterima di sekolah ini

a. Tanggal : _____

b. Di kelas : _____

Mengetahui :
Kepala SMA Negeri 8 Bandung,

Bandung, ...
Orang Tua/ Wali Siswa,

SURYANA, M.Pd.
Pembina Utama Muda
NIP. 196109301984031004

Nama Jelas

SURAT PERJANJIAN SISWA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama Lengkap

:

2. Tempat, Tanggal Lahir

:

3. Jenis Kelamin

:

LAKI-LAKI / Perempuan *)

4. Agama

:

5. Asal SMP

:

6. Nomor Pendaftaran

:

7. Diterima di kelas

:

8. Nama Orang Tua

:

9. Pekerjaan Orang Tua

:

10. Agama

:

11. Alamat Orang Tua

:

No. Telpn / HP

:

Kelurahan

:

Kecamatan

:

Kota/Kabupaten

:

:

12. Nama Wali

:

13. Pekerjaan Wali

:

14. Hubungan Keluarga dengan wali

:

15. Agama

:

16. Alamat Wali

:

17. No. Telpn / HP

:

18. Kelurahan

:

Kecamatan

:

Kota/Kabupaten

:

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya akan :

1. Senantiasa hormat dan menjunjung tinggi martabat Orangtua, Guru, Karyawan dan segenap warga SMA Negeri 8 Bandung.

2. Mentaati dan mematuhi segala peraturan dan tata tertib sekolah yang berlaku di SMA Negeri 8 Bandung.

3. Berkelakuan baik dengan menjunjung kejujuran dan kesopanan, baik di dalam lingkungan sekolah maupun di luar sekolah.

4. Mengembangkan prestasi yang telah saya miliki, melalui wahana ekstrakurikuler di SMA Negeri 8 Bandung.

Mengetahui/Menyetujui

Orangtua/ Wali Calon *)

Bandung, ...

Yang membuat pernyataan,

Materai Rp. 6.000,

Nama Jelas

Nama Jelas

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK
ORANG TUA / WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

- 1. Nama Lengkap Orang Tua.....
- 2. Nama Calon Siswa :.....
- 3. Alamat Rumah :Kp / Jl.
RT RW..... Kelurahan.....Kecamatan.....
Kabupaten / Kota
- 4. No. Telephone / Handphone :

MENYATAKAN

- 1. Bahwa seluruh data/informasi yang diberikan dalam formulir pendaftaran persyaratan PPDB ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan.
- 2. Bahwa seluruh dokumen pendukung baik dokumen persyaratan umum maupun khusus PPDB adalah sesuai aslinya.
- 3. Bahwa saya tidak akan melakukan tindakan memaksakan kehendak, suap menyuap dan/atau perbuatan yang melawan hukum dalam pelaksanaan PPDB ini.

Apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya tersebut tidak benar, maka saya bersedia dikenakan sanksi/hukuman menurut ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar, tanpa paksaan dan dibuat dengan sebenar-benarnya.

Bandung,_____20__

Yang membuat pernyataan,

bermaterai
6000

Catatan :
Dibuat rangkap 3 (tiga)
*) Coret yang tidak perlu