



SMA NEGERI 3 KOMODO

Jln. Trans Flores / Depan RSUD Komodo Manggarai Barat

Telp : Humas SMAN Negeri 3 Komodo / 085205075934 / 085338468988 · Fax :

085205075934 · Kode Pos : 45561

Email : sman3komodo@gmail.com · Website : sman3komodo.sch.id

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2025

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran : Baru / Pindahan
Jalur Pendaftaran : Jalur Afirmasi – Diperuntukkan bagi murid dari keluarga kurang mampu. / Jalur Domisili – Berdasarkan kedekatan tempat tinggal dengan sekolah. / Jalur Mutasi – Untuk anak dari orang tua yang pindah tugas. / Jalur Prestasi – Bagi murid yang memiliki prestasi akademik maupun non-akademik. / Peminatan- Bagi Seluruh Peserta

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

.....