

SPNF SKB KOTA BIMA

Jl. Gajah Mada Kel. Penato'i
Telp : 082339692275 || 085239797333 · Kode Pos : 84113
Email : spnfskbkotabima@gmail.com · Website : skb.bimakota.go.id

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2025

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran : Baru / Pindahan
Jalur Pendaftaran : WB BARU / WB PUTUS SEKOLAH
Nomor Pendaftaran : (*Diisi Panitia*)
Tanggal Pendaftaran : (*Diisi Panitia*)
Nama Sekolah Asal :
Alamat Sekolah Asal :

Biodata Peserta Didik

Nama Lengkap :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
NISN : [NISN]
NIK : [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.
Apabila terdapat kesalahan/ketidaksesuaian data dikemudian hari, maka saya bersedia dikeluarkan dari
SPNF SKB KOTA BIMA dan bertanggungjawab atas konsekuensi hukum yang berlaku

....., 2025

.....