



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH II
SEKOLAH MENENGAH ATAS NEGERI 3 BOGOR

Jalan Pakuan Nomor 4, Telepon. (0251) 8321747, 8392144
Fax (0251) 8392868 Website: <http://www.smantiboo.sch.id>, Email : sman3bgr@smantiboo.sch.id
KOTA BOGOR - 16143

**FORMULIR DAFTAR ULANG PESERTA DIDIK BARU
TAHUN PELAJARAN 2026/2027**

FOTO
3 X 4

A. DATA PRIBADI PESERTA DIDIK

1. Nama Lengkap Peserta Didik¹ :
 - a. Nama lengkap :
 - b. Nama panggilan :
2. Nomor Induk Siswa Nasional /NISN² :
3. Nomor Induk Kependudukan/NIK³ :
4. Nomor Kartu Keluarga
5. Jenis Kelamin⁴ : Laki-laki/ Perempuan
6. Tempat dan tanggal lahir⁵ :
7. No. Registrasi Akta Lahir :
8. Agama :
9. Hobi :
10. Anak ke :
11. Tinggal Bersama : 1. Orang Tua 2. Wali 3. Kost 4. Asrama
12. Jumlah saudara kandung (*jika ada*) :
13. Jumlah saudara tiri (*jika ada*) :
14. Jumlah saudara angkat (*jika ada*) :
15. Anak⁴ : Yatim/Piatu/Yatim Piatu
16. Bahasa Sehari-hari :
17. Nomor HP peserta didik aktif :
18. Alamat email peserta didik :
19. Nomor Peserta Ujian SMP :
20. Berkebutuhan Khusus : Ya/ Tidak, *jika* ya sebutkan :
21. Penerima KIP : Ya/ Tidak, *jika* ya Nomor KIP :
22. Penerima KPS : Ya/ Tidak, *jika* ya Nomor KPS :

B. DATA TEMPAT TINGGAL

23. Alamat lengkap⁶ :
- RT/RW :
- Kelurahan/Desa :
- Kecamatan :
- Kota/Kabupaten :Kode Pos
- Provinsi :

¹ Ditulis dengan huruf kapital sesuai dengan ijazah SMP atau akte kelahiran.

² Lihat NISN di SKL atau cek di <http://nisn.data.kemdiknas.go.id/>

³ Lihat di Kartu Keluarga

⁴ Coret yang tidak perlu

⁵ Sesuai dengan akte kelahiran

⁶ Sesuai Kartu Keluarga

24. Titik Koordinat :
25. Nomor Telpon rumah (*bukan HP*) :
26. Selama bersekolah tinggal pada : a. Orang tua kandung
b. Seseorang dengan hubungan keluarga :
c. Asrama/kost
27. Jarak dari tempat tinggal ke sekolah : Km
28. Kesekolah dengan menggunakan : Kendaraan umum/ kendaraan pribadi/ jalan kaki
29. Waktu tempuh ke sekolah : Menit

C. KETERANGAN KESEHATAN

30. Berat badan : Kg Lingkar Kepala : Cm
31. Tinggi badan : Cm
32. Golongan darah :
33. Penyakit yang pernah diderita :

No	Jenis Penyakit	Kelas	Tahun	Lama sakit (alam hari)	Keterangan (Sembuh/Belum)
1					
2					
3					

D. KETERANGAN PRESTASI SISWA

34. Jejak Prestasi Siswa di Sekolah Sebelumnya

NO	NAMA PRESTASI	TINGKAT KAB/PROV/NASIONAL/INTERNASIONAL	JUARA KE	TAHUN	PENYELENGGARA
1					
2					
3					
4					

E. KETERANGAN PENDIDIKAN SEBELUMNYA

35. Asal Sekolah :
- a. SMP/MTs :
- b. NPSN Sekolah SMP/MTs :
- c. Alamat SMP/MTs :
- d. Tanggal dan nomor Ijazah⁷ :
- e. Tanggal dan nomor SKL⁸ :
- : Domisili / KETM/ ABK/ Perpindahan Orang Tua/Anak Guru/
Nilai Raport/ Kejuaraan / Ketua OSIS/ Ketua Regu Pramuka
- (*pilih salah satu*)
37. Khusus untuk siswa pindahan, alasan pindah :

⁷ Diisi dengan ijazah asli yang sudah diperoleh dari Dinas Pendidikan

⁸ Diisi dengan SKL asli yang sudah diperoleh dari Sekolah

F. KETERANGAN TENTANG ORANG TUA KANDUNG/WALI

38. Data Ayah

- a. Nama Lengkap :
- b. Nomor Induk :
- Kependudukan/NIK⁹
- c. Tempat, tanggal lahir :
- d. A g a m a :
- e. Kewarganegaraan :
- f. Pekerjaan (*ditulis lengkap*) :
- g. Pendidikan Tertinggi :
- h. Penghasilan perbulan (wajib diisi) : Rp.
- i. Jumlah tanggungan dalam :
- keluarga
- j. Alamat lengkap¹⁰ :
- RT/RW :
- Kelurahan/Desa :
- Kecamatan :
- Kota/Kabupaten :
- Nomor HP : Kode Pos
- Email :

39. Data Ibu

- a. Nama Lengkap :
- b. Nomor Induk :
- Kependudukan/NIK¹¹
- c. Tempat, tanggal lahir :
- d. A g a m a :
- e. Kewarganegaraan :
- f. Pekerjaan (*ditulis lengkap*) :
- g. Pendidikan Tertinggi :
- h. Penghasilan perbulan (wajib diisi) : Rp.
- i. Jumlah tanggungan dalam :
- keluarga
- j. Alamat lengkap¹² :
- RT/RW :
- Kelurahan/Desa :
- Kecamatan :
- Kota/Kabupaten :
- Nomor HP :
- Email :

40. Data Wali

- a. Nama Lengkap :
- b. Nomor Induk :
- Kependudukan/NIK¹³
- c. Tempat, tanggal lahir :
- d. A g a m a :
- e. Kewarganegaraan :
- f. Pekerjaan (*ditulis lengkap*) :
- g. Pendidikan Tertinggi :

⁹ Lihat di Kartu Keluarga

¹⁰ Sesuai KTP

¹¹ Lihat di Kartu Keluarga

¹² Sesuai KTP

¹³ Lihat di Kartu Keluarga

- h. Penghasilan perbulan (wajib diisi) : Rp.
- i. Jumlah tanggungan dalam :
keluarga
- j. Alamat lengkap¹⁴ :
RT/RW :
Kelurahan/Desa :
Kecamatan :
Kota/Kabupaten : Kode Pos
- Nomor HP :
- Email :
- Hubungan dengan peserta didik :

Mengetahui,
Orang Tua/Wali

Bogor,
Peserta Didik

2026

Materai 10.000

¹⁴ Sesuai KTP