

**Perlengkapan administrasi yang harus dipersiapkan untuk pemberkasan tanggal 1-2 Juli 2019**

1. Foto copy Ijazah dan SKHU (Surat Keterangan Hasil Ujian) yang dilegalisir sebanyak 2 lembar.
2. Foto copy akte kelahiran sebanyak 2 lembar.
3. Meterai Rp. 6.000,- untuk Surat Pernyataan Bebas Narkoba (bisa dibeli di Koperasi).
4. Foto copy KTP/SIM orang tua (untuk validasi alamat orang tua) sebanyak 2 lembar.
5. Foto copy kartu keluarga orang tua sebanyak 2 lembar.
6. Foto Copy Kartu Nomor Induk Siswi Nasional (NISN)/Surat Keterangan NISN (2 lembar)

**FORMULIR HER REGISTRASI PESERTA DIDIK BARU  
MADRASAH MU'ALLIMAAT MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
TAHUN PELAJARAN 2019/ 2020**



**PERHATIAN :**

1. Setiap item (daftar isian) harus diisi dengan lengkap, jelas dan teliti.
2. Harus ditulis dengan huruf balok.
3. Khusus untuk data nama, harap diisi dengan huruf (ejaan) dan pemenggalan nama yang benar.
4. Agar komunikasi melalui surat dapat lancar, maka alamat harus ditulis selengkap mungkin.

**A. IDENTITAS :**

1. Nama Lengkap : \_\_\_\_\_
2. Nama Panggilan : \_\_\_\_\_
3. Tempat Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_
4. Nomor Pokok Sekolah Nasional (NPSN) : \_\_\_\_\_
5. NISN : \_\_\_\_\_
6. No. Kartu Keluarga : \_\_\_\_\_
7. NPSN : \_\_\_\_\_
8. Nomor Induk Kependudukan (NIK) : \_\_\_\_\_

**B. DATA PENDIDIKAN**

Jenis Pendidikan	TK	SD
Nama Sekolah		
Alamat Sekolah		
Tahun Masuk Sekolah		
Tinggal Kelas		
Lamanya Belajar		
Tahun Lulus		

1. Ijazah

- a. No Ijazah : \_\_\_\_\_
- b. Nilai Bidang Studi Tertinggi Ijazah : \_\_\_\_\_
- c. Nilai Bidang Studi Terrendah Ijazah : \_\_\_\_\_

2. SKHUS/M/SKHUN

- a. No SKHUS/M/SKHU : \_\_\_\_\_
- b. Nilai Ujian Nasional / Daerah :
  - 1). Nilai Bahasa Indonesia : \_\_\_\_\_
  - 2). Nilai Matematika : \_\_\_\_\_
  - 3). Nilai Bahasa Inggris : \_\_\_\_\_
  - 4). Nilai Ilmu Pengetahuan Alam : \_\_\_\_\_

**C. DATA ORANG TUA**

**1. Data Orang Tua Kandung :**

<b>Data</b>	<b>Ayah</b>	<b>Ibu</b>
Nama		
Pekerjaan		
Agama		
Pendidikan Terakhir		
Usia		
Hidup/Wafat		
Aktif Organisasi		

Alamat Orang Tua untuk surat menyurat : \_\_\_\_\_

Desa : \_\_\_\_\_ Kec : \_\_\_\_\_

Kab. : \_\_\_\_\_ Prop. : \_\_\_\_\_

Kode Pos : \_\_\_\_\_ Telepon : \_\_\_\_\_

Email aktif orang tua : \_\_\_\_\_

**Nama dan alamat yang dapat dihubungi dengan cepat jika dalam keadaan darurat**

Nama : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Desa : \_\_\_\_\_ Kec : \_\_\_\_\_

Kab. : \_\_\_\_\_ Prop. : \_\_\_\_\_

Kode Pos : \_\_\_\_\_ Telepon : \_\_\_\_\_

**2. Penghasilan orang tua (ayah & ibu) tiap bulan (rata-rata) : (*Lingkari yang sesuai*)**

a. ≤ Rp. 500.000,-

d. Rp. 2.000.001,- 3.000.000,-

b. Rp. 500.001 – Rp 1.000.000

e. Rp. 3.000.001,- 5.000.000,-

c. Rp. 1.000.001,- s.d. 2.000.000,-

f. Rp. 5.000.000

Yogyakarta, \_\_\_\_\_

Siswi yang bersangkutan

\_\_\_\_\_  
Nama Terang dan Tanda Tangan

**FORMULIR HER REGISTRASI PESERTA DIDIK BARU  
MADRASAH MU'ALLIMAAT MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
TAHUN PELAJARAN 2019/ 2020**

**F-2**

**PERHATIAN :**

1. Setiap item (daftar isian) harus diisi dengan lengkap, jelas dan teliti.
2. Harus ditulis dengan huruf balok.
3. Khusus untuk data nama, harap diisi dengan huruf (ejaan) dan pemenggalan nama yang benar.
4. Agar komunikasi melalui surat dapat lancar, maka alamat harus ditulis selengkap mungkin.

**A. IDENTITAS :**

1. Nama Lengkap : \_\_\_\_\_
2. Nama Panggilan : \_\_\_\_\_
3. Tempat Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_

**B. DATA FISIK :**

1. Tinggi Badan : \_\_\_\_\_ cm. Berat Badan : \_\_\_\_\_ Kg. Gol. Darah : \_\_\_\_\_
2. Kesehatan :  
 Kesehatan Badan : Baik / Terganggu                      Telinga : Baik / Radang  
 Mata Kanan : (+) = \_\_\_\_\_ (-) = \_\_\_\_\_                      Tenggorokan : Baik / Amandel  
 Mata Kiri : (+) = \_\_\_\_\_ (-) = \_\_\_\_\_                      Gigi : Baik / Berlubang  
 Hidung : Baik / Polip                      Kesehatan Kulit: Baik / Alergi / \_\_\_\_\_
3. Penyakit biasa yang sering diderita : \_\_\_\_\_
4. Penyakit kronis yang pernah diderita : \_\_\_\_\_ Lamanya : \_\_\_\_\_ Tahun : \_\_\_\_\_
5. Perawatan Rumah Sakit : Pernah dioperasi tahun : \_\_\_\_\_ (Kecelakaan tahun : \_\_\_\_\_ /Sakit, Tahun : \_\_\_\_\_ ) Lama Perawatan : \_\_\_\_\_
6. Jaminan Kesehatan yang di punyai : \_\_\_\_\_
7. Nama Rumah Sakit : \_\_\_\_\_
8. Dokter yang biasa merawat ; Nama : \_\_\_\_\_
9. Alamat : \_\_\_\_\_
10. Makanan Pantangan : \_\_\_\_\_

**C. PRESTASI YANG PERNAH DIRAIH**

No.	Bidang / Nama Kejuaraan	Juara	Tingkat (Kab. /Prop. /Nas. / Internasional)	Tahun
1				
2				
3				
4				
5				

**D. DATA ORANG TUA**

**1. Wali/Orang Tua Tiri (diisi bila ada) :**

<b>Data</b>	<b>Ayah Tiri</b>	<b>Ibu Tiri</b>	<b>Wali</b>
Nama			
Pekerjaan			
Agama			
Pendidikan Terakhir			
Usia			
Hidup/Wafat			
Aktif Organisasi			

**2. Jumlah tanggungan dalam keluarga :**

- a. Masih sekolah : \_\_\_\_\_ orang
- b. Tidak Sekolah : \_\_\_\_\_ orang

**3. Penanggung biaya sekolah : (Lingkari / Isi yang sesuai)**

- a. Orang Tua Kandung    b. Kakak    c. Paman/Bibi    d. Lainnya \_\_\_\_\_

**4. Data penanggung biaya sekolah**

(Diisi jika penanggung biaya sekolah bukan orang tua kandung)

Nama : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Pendidikan Terakhir : \_\_\_\_\_  
Penghasilan per bulan: \_\_\_\_\_  
Alamat Lengkap : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
Desa : \_\_\_\_\_    Kec. : \_\_\_\_\_  
Kab. : \_\_\_\_\_    Prop. : \_\_\_\_\_  
Kode Pos : \_\_\_\_\_    Telepon : \_\_\_\_\_

**E. DATA SAUDARA**

Anak ke : \_\_\_\_\_                      Jumlah Saudara : \_\_\_\_\_

<b>No. Urut Saudara</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Nama					
Tempat Tgl. Lahir					
Kakak/Adik					

Kandung/Tiri					
Sekolah di					
Pekerjaan					
Pddkn. Terakhir					
Agama					

NB : Apabila data anak lebih dari 5, tulis dibagian bawah.

Yogyakarta, \_\_\_\_\_  
Siswi yang bersangkutan

\_\_\_\_\_  
Nama Terang dan Tanda Tangan

**SURAT PERNYATAAN PESERTA DIDIK**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_  
Tempat dan Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_  
Diterima di kelas : \_\_\_\_\_  
Nama Orang Tua : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan Orang Tua : \_\_\_\_\_  
Alamat Orang Tua : \_\_\_\_\_  
Desa : \_\_\_\_\_ Kec. : \_\_\_\_\_  
Kab. : \_\_\_\_\_ Prop. : \_\_\_\_\_  
Kode Pos : \_\_\_\_\_ No. Telepon : \_\_\_\_\_

Email aktif orang tua : \_\_\_\_\_

**Wali di Yogyakarta (Diisi jika ada wali di Yogyakarta)**

Nama Wali : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan Wali : \_\_\_\_\_  
Agama Wali : \_\_\_\_\_  
Alamat Lengkap Wali : \_\_\_\_\_  
Desa : \_\_\_\_\_ Kec. : \_\_\_\_\_  
Kab. : \_\_\_\_\_ Prop. : \_\_\_\_\_  
Kode Pos : \_\_\_\_\_ No. Telepon : \_\_\_\_\_

Email aktif Wali : \_\_\_\_\_

dengan sungguh-sungguh dan penuh kesadaran, saya :

**MENYATAKAN**

1. Telah memahami Tata Tertib Madrasah Mu'allimaat Muhammadiyah Yogyakarta
2. Sanggup mentaati semua Tata Tertib Madrasah Mu'allimaat Muhammadiyah Yogyakarta
3. Sanggup mengikuti program Madrasah Mu'allimaat Muhammadiyah Yogyakarta
4. Sanggup menyelesaikan pendidikan sampai 6 (Enam) tahun dan tinggal di asrama
5. Bersedia menerima sanksi yang telah ditetapkan apabila ternyata saya melanggar tata tertib yang berlaku.

Yogyakarta, \_\_\_\_\_

Menyetujui Orang Tua/Wali

Yang Membuat Pernyataan,

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan dan Nama Terang

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan dan Nama Terang

**FORMULIR HER REGISTRASI PESERTA DIDIK BARU  
MADRASAH MU'ALLIMAAT MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
TAHUN PELAJARAN 2019 / 2020**



**SURAT PERNYATAAN BEBAS NARKOBA**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

**Nama Lengkap** : \_\_\_\_\_  
**Tempat dan Tgl. Lahir** : \_\_\_\_\_  
**No. Peserta Tes** : \_\_\_\_\_  
**Diterima di Kelas** : \_\_\_\_\_  
**Nama Orang Tua** : \_\_\_\_\_  
**Pekerjaan Orang Tua** : \_\_\_\_\_  
**Alamat** : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya **benar-benar tidak pernah terlibat baik dalam penggunaan, pengedaran NARKOBA dan jenis obat/minuman terlarang lainnya.**

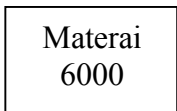
Apabila di kemudian hari ternyata ada indikasi bahwa saya pernah/telah termasuk sebagai pengguna atau pengedar narkoba dan sejenisnya, maka saya bersedia dikeluarkan dari Madrasah Mu'allimaat Muhammadiyah Yogyakarta, dengan tetap memenuhi hal-hal yang masih menjadi kewajiban saya sesuai yang ditetapkan oleh Madrasah Mu'allimaat Muhammadiyah Yogyakarta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan keadaan yang sebenarnya, dengan harapan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, \_\_\_\_\_

Mengetahui,  
Orang Tua/ Wali Siswi,

Yang membuat pernyataan



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nama Terang dan Tanda Tangan Peserta Didik



**FORMULIR HER REGISTRASI PESERTA DIDIK BARU  
MADRASAH MU'ALLIMAT MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
TAHUN PELAJARAN 2019 / 2020**

---

**SURAT PERNYATAAN PESERTA DIDIK  
KELAS MULTILINGUAL**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama lengkap : \_\_\_\_\_  
Tempat dan Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_  
Diterima di kelas : \_\_\_\_\_  
Nama Orang Tua : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan Orang Tua : \_\_\_\_\_  
Alamat Orang Tua : \_\_\_\_\_  
Desa : \_\_\_\_\_ Kec. : \_\_\_\_\_  
Kab. : \_\_\_\_\_ Prop. : \_\_\_\_\_  
Kode Pos : \_\_\_\_\_ No. Telp. : \_\_\_\_\_

**Wali di Yogyakarta (Diisi jika ada wali di Yogyakarta)**

Nama Wali : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan Wali : \_\_\_\_\_  
Agama Wali : \_\_\_\_\_  
Alamat Lengkap Wali : \_\_\_\_\_  
Desa : \_\_\_\_\_ Kec. : \_\_\_\_\_  
Kab. : \_\_\_\_\_ Prop. : \_\_\_\_\_  
Kode Pos : \_\_\_\_\_ No. Telp. : \_\_\_\_\_

Dengan sungguh-sungguh dan penuh kesadaran, saya :

**MENYATAKAN**

1. Sanggup menjadi peserta didik kelas Multilingual
2. Sanggup mengikuti semua program kelas Multilingual
3. Bersedia dipindahkan ke kelas reguler apabila nilai akademik tidak sesuai dengan ketentuan

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, atas kesadaran saya sendiri dan atas persetujuan dari orang tua / wali.

Yogyakarta, \_\_\_\_\_

Menyetujui Orang Tua / Wali

Yang Membuat Pernyataan,

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan dan Nama Terang

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan dan Nama Terang Peserta Didik

**SURAT KESANGGUPAN MELENGKAPI KEKURANGAN DATA  
DAFTAR ULANG PESERTA DIDIK BARU  
MADRASAH MU'ALLIMAAT MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
TAHUN PELAJARAN 2019/ 2020**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

**Nama Orang Tua** : \_\_\_\_\_  
**Pekerjaan Orang Tua** : \_\_\_\_\_  
**Alamat** : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

wali dari siswi :

**Nama Lengkap** : \_\_\_\_\_  
**Tempat dan Tgl. Lahir** : \_\_\_\_\_  
**No. Peserta Tes** : \_\_\_\_\_  
**Diterima di Kelas** : \_\_\_\_\_

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya **sanggup untuk melengkapi kekurangan data sebagai persyaratan daftar ulang peserta didik baru Madrasah Mu'allimaat Muhammadiyah Yogyakarta pada tanggal** \_\_\_\_\_ **berupa:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan keadaan yang sebenarnya, dengan harapan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, \_\_\_\_\_

Yang membuat pernyataan,  
**Orang Tua/ Wali Siswi,**

\_\_\_\_\_  
Nama Terang dan Tanda Tangan