SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU
KRIDA NUSANTARA
AKREDITASI : A
Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp : 022-7806125 Fax : 022-7812187
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

DAFTAR ULANG PESERTA DIDIK BARU TAHUN PELAJARAN 2021/2022

I. Jadwal Daftar Ulang

a. Reguler : 7 s/d 16 April 2021
b. Cadangan : 19 s/d 23 April 2021

II. a. Menyerahkan berkas daftar ulang dikirimkan via paket ke alamat :
Panitia Penerimaan Peserta Didik Baru SMA Terpadu Krida Nusantara
Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Jawa Barat

b. Kehadiran peserta didik dan orang tua di Kampus Krida Nusantara akan diberitahukan kemudian.

III. Berkas yang diserahkan/dikirimkan adalah :

1. Bukti transfer biaya daftar ulang.
Biaya yang harus dibayar adalah sebagai berikut :

a.	Uang Pangkal	Rp	42.500.000,-
b.	Pakaian Seragam	Rp	5.450.000,-
c.	Biaya Pendidikan (SPP) untuk Bulan Juli 2021	Rp	3.900.000,-
d.	Biaya Pembukaan 2 buah rekening (SPP dan Pribadi) di BRI	Rp	1.250.000,-
e.	Laundry per tahun	Rp	1.900.000,-
Jumlah keseluruhan		**Rp**	**55.000.000,-**

Catatan :
- ***Seluruh biaya diatas wajib dilunasi sesuai dengan waktu yang telah ditentukan (7 s/d 16 April 2021) dan tidak dapat diangsur, apabila tidak mendaftar ulang sesuai dengan waktunya dianggap mengundurkan diri dan akan diserahkan kepada peserta didik cadangan (batas waktu daftar ulang peserta didik cadangan tgl 19 s/d 23 April 2021).***
- ***Apabila peserta didik yang telah menyelesaikan seluruh biaya pendaftaran ulang, namun membatalkan masuk dengan alasan apapun maka biaya yang sudah dibayarkan tidak dapat dikembalikan.***

2. Foto berwarna terbaru ukuran 4x6 dengan latar belakang warna biru sebanyak 2 lembar
3. Fotokopi Kartu Keluarga, 2 lembar
4. Fotokopi e-KTP Orangtua (ayah dan ibu), masing-masing 2 lembar.
5. Fotokopi Akte Kelahiran, 2 lembar.
6. Formulir **F1** (biodata peserta didik) yang telah diisi dan ditandatangani oleh peserta didik dan orang tua.
7. Formulir **F2** (pernyataan pelanggaran peserta didik) yang telah diisi dan ditandatangani oleh peserta didik dan orang tua di atas materai Rp 10.000,-.
8. Formulir pernyataan peserta didik (**F3** dan **F4)** yang telah diisi dan ditandatangani oleh peserta didik dan orang tua di atas materai Rp 10.000,- **(Untuk formulir F3 dan F4, peserta didik diwajibkan menyalin kembali isi formulir tersebut dengan tulisan tangan di kertas/form kosong yang telah disediakan, dan juga ditandatangani oleh peserta didik dan orang tua di atas materai Rp 10.000)**
9. Surat Pernyataan SPP (**F5)** dan pernyataan akan mengikuti aturan (**F7**) ditandatangani oleh kedua orang tua (ayah dan ibu) di atas materai Rp 10.000,-
10. Daftar Riwayat Kesehatan (**F6**) yang telah diisi dan ditandatangani oleh peserta didik dan orang tua di atas materai Rp 10.000,-
11. Formulir pembukaan rekening tabungan yang telah diisi dan ditandatangani oleh peserta didik dan orang tua.
12. Semua Formulir dan Surat Pernyataan tersebut didownload di **www.kridanusantara.com** serta di print di kertas ukuran **F4 (Folio)**. Form tersebut diisi dan dilengkapi di rumah, petugas hanya melayani pendaftar yang telah melengkapi semua persyaratan di atas.

IV. Pembayaran biaya daftar ulang dilakukan secara transfer ke rekening :

Bank	:	**BRI cabang Bandung A.H. Nasution**
Atas nama	:	**Yayasan Krida Nusantara**
No. Rekening	:	**0354-01-001-034-304**

(Nomor Tes dan Nama Peserta Didik wajib dicantumkan pada kolom Berita/Keterangan di form transfer)

V. Konfirmasi transfer ke Whatsapp : 0858-6060-2213 atau ke email : ppdb@kridanusantara.com

Bandung, 5 April 2021
Panitia PPDB SMAT-KN

SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU
KRIDA NUSANTARA
AKREDITASI : A
Jl.Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

F1

BIODATA PESERTA DIDIK

No.Tes :

Tempel
Foto 4x6

A. KETERANGAN PRIBADI

1. Nama Peserta Didik : .....
   .....
2. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)
3. Tempat, Tanggal lahir : .....
4. Agama : .....
5. Kewarganegaraan : .....
6. Status/Anak ke- : ..... / .....
7. Jumlah saudara kandung : .....
8. Jumlah saudara tiri/angkat : .....
9. Anak yatim/piatu/yatim piatu : .....
10. Bahasa sehari-hari : .....

B. KETERANGAN TEMPAT TINGGAL

1. Alamat : .....
   .....
   .....
2. Kode Pos : .....
3. Telepon rumah : .....
4. Kontak Darurat : .....

C. KETERANGAN KESEHATAN

1. Tinggi Badan : .....cm
2. Berat Badan : .....kg
3. Golongan Darah : A / B / AB / O *)
4. Penyakit yang pernah diderita : .....
5. Cacat badan : .....

D. KETERANGAN PENDIDIKAN

1. Asal Sekolah : .....
2. Alamat Sekolah : ……..
   ……..
3. Nomor Induk Siswa Nasional (**NISN**) : | | | | | | | | | | |
4. Lama Pendidikan : .....tahun
5. Tanggal dan Nomor Ijazah : ..... (diisi apabila ijazah sudah terbit)

E. KETERANGAN PRESTASI DAN KEGEMARAN

1. Seni dan Musik : .....
2. Olahraga : .....
3. Sosial/Organisasi : .....
4. Lainnya : .....
5. Prestasi : .....

F. KETERANGAN ORANG TUA

a. Ayah Kandung

1. Nama : .....
2. Tempat, tanggal lahir : .....
3. Agama : .....
4. Kebangsaan : .....
5. Pendidikan tertinggi : .....
6. Pekerjaan : .....
7. Penghasilan/bulan : .....
8. Telepon Rumah : .....
9. Telepon Kantor : .....
10. HP : .....
11. Email : .....
12. Alamat : .....
.....

b. Ibu Kandung

1. Nama : .....
2. Tempat, tanggal lahir : .....
3. Agama : .....
4. Kebangsaan : .....
5. Pendidikan tertinggi : .....
6. Pekerjaan : .....
7. Penghasilan/bulan : .....
8. Telepon Rumah : .....
9. Telepon Kantor : .....
10. HP : .....
11. Email : .....
12. Alamat : .....
.....

c. Wali

1. Nama : .....
2. Tempat, tanggal lahir : .....
3. Agama : .....
4. Kebangsaan : .....
5. Pendidikan tertinggi : .....
6. Pekerjaan : .....
7. Penghasilan/bulan : .....
8. Telepon Rumah : .....
9. Telepon Kantor : .....
10. HP : .....
11. Email : .....
12. Alamat : .....
.....

Demikian biodata ini saya isi dengan sebenar-benarnya.

....., ... 2021

Orang Tua/Wali,

Peserta Didik yang bersangkutan,

Materai
Rp 10000

_____

_____

SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU
KRIDA NUSANTARA
AKREDITASI : A
Jl.Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

F2

SURAT PERNYATAAN PESERTA DIDIK

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama lengkap : ..... L/P*)
2. Tempat, tanggal lahir : .....
3. Agama : .....
4. Nomor test : **26. .....**
5. Nama orang tua : .....
6. Pekerjaan orang tua : .....
7. Agama : .....
8. Nama Wali : .....
9. Pekerjaan Wali : .....
10. Hubungan dengan wali : .....
11. Alamat orang tua/wali : .....
    .....

Dengan sungguh-sungguh dan penuh kesadaran:

MENYATAKAN

Bahwa saya selama menjadi peserta didik SMA Terpadu Krida Nusantara:

1. Akan belajar dengan tekun dan penuh tanggung jawab
2. Akan menjaga nama baik diri sendiri, keluarga dan sekolah
3. Sanggup menaati dan mematuhi semua peraturan dan tata tertib sekolah
4. Akan mengikuti Pendidikan Agama dan Keterampilan Fungsional yang diberikan oleh sekolah
5. Bersedia tinggal di asrama
6. Sanggup menerima sanksi apapun dari sekolah atau dikeluarkan dari sekolah apabila saya tidak menaati ketentuan yang ditetapkan oleh sekolah

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan diketahui oleh orang tua / wali saya.

……, …… 2021

Orang tua/Wali | Yang menyatakan,

Materai
Rp 10.000,-

(tanda tangan dan nama jelas) | (tanda tangan dan nama jelas)

***)** = Coret yang tidak perlu

SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU
KRIDA NUSANTARA
AKREDITASI : A
Jl.Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

F3

SURAT PERNYATAAN PELANGGARAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama lengkap : .....

Alamat : .....

.....

.....

Adalah **peserta didik** SMA Terpadu Krida Nusantara angkatan ke-**26**

Dengan sadar dan penuh tanggungjawab menyatakan bahwa bila saya melakukan perbuatan:

1. Penganiayaan terhadap peserta didik lain
2. Perkelahian/tawuran baik di dalam maupun di luar kampus
3. Membawa, memakai dan mengedarkan NAPZA (Narkotika, Psikotropika, dan Zat Aditif lainnya)
4. Asusila
5. Mencuri
6. Keluar kampus tanpa izin
7. Melawan atau melecehkan guru dan karyawan
8. Merokok di dalam atau di luar kampus
9. Dan tindak pidana lainnya.

Akan menerima sanksi **DIKELUARKAN** dari SMA Terpadu Krida Nusantara.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sadar dan tanpa tekanan dari siapapun.

……, …… 2021

Orang tua/Wali

Yang menyatakan,

Materai
Rp 10.000

(tanda tangan dan nama jelas)

(tanda tangan dan nama jelas)

Catatan :

1. Aturan lebih rinci dapat dilihat dalam Buku Panduan
2. **Surat pernyataan ini setelah diisi dan ditanda-tangan, kembali disalin ulang dengan tulisan tangan pada lembar F3 yang kosong**

SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU
KRIDA NUSANTARA
AKREDITASI : A
Jl.Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

F3

Keterangan:

- **Lembar kosong ini untuk salinan tulisan tangan Form F3**
- **Lembar ini diisi dengan tulisan tangan siswa dan ditandatangani di atas materai Rp 10.000,-**
- **Boleh diperbanyak sesuai kebutuhan**

SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU
KRIDA NUSANTARA
AKREDITASI : A
Jl.Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

F4

SURAT PERNYATAAN TENTANG NARKOTIKA

Nama : .....

Nomor Tes : **26. .....**

Nama Orang tua / wali : .....

Alamat rumah : .....

.....

Telepon : .....HP:.....

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Saya mendukung sepenuhnya upaya yang dilakukan SMA Terpadu Krida Nusantara untuk menjadikan kampus yang bebas dari pengaruh dan masalah Narkoba.
2. Saya bersedia berperan aktif dalam berbagai kegiatan yang mendukung upaya pencegahan dan penanggulangan untuk mengurangi dampak negatif dari pengaruh dan masalah narkoba yang akan dilaksanakan oleh SMA Terpadu Krida Nusantara, yang antara lain berupa kesediaan mengikuti pemeriksaan tes narkoba yang akan dilaksanakan oleh SMA Terpadu Krida Nusantara ataupun oleh instansi lain yang telah disetujui atau ditunjuk oleh SMA Terpadu Krida Nusantara.
3. Saya bersedia membayar biaya tes narkoba setiap kali pelaksanaan tes sesuai dengan tarif yang berlaku.
4. Saya menyadari bahwa pelaksanaan tes narkoba dapat dilakukan lebih dari satu kali tes atau secara berkala yang dilaksanakan secara masal maupun uji petik dan saya akan selalu bersedia mematuhi dan mengikuti kegiatan pelaksanaan tes ini dalam keadaan apapun juga.
5. Apabila saya dengan sengaja maupun tidak sengaja menghindar atau terhindar dari pelaksanaan tes narkoba, maka saya bersedia mengikuti tes khusus untuk memenuhi kewajiban tersebut atau dikenakan sanksi sebagaimana mestinya sesuai dengan peraturan tata tertib siswa yang berlaku.
6. Apabila saya ternyata POSITIF mengidap narkoba, maka saya bersedia dikenakan sanksi administrasi dan akademik sesuai peraturan SMA Terpadu Krida Nusantara.
7. Saya menyadari bahwa sanksi administratif dan akademik ini dapat berupa peringatan, skorsing, bahkan hingga pemutusan studi (dikeluarkan) dari SMA Terpadu Krida Nusantara.

Demikian Surat Pernyataan ini saya tandatangani dalam keadaan sadar dan penuh tanggungjawab dan tidak dibawah ancaman dan paksaan, serta diketahui, disetujui dan dijamin pelaksanaannya oleh orang tua/wali saya.

……, …… 2021

Orang tua/Wali dengan ini menyatakan
Mengetahui, menyetujui dan menjamin
pelaksanaan surat pernyataan ini.

Yang menyatakan,

Materai
Rp 10.000

(tanda tangan dan nama jelas)

(tanda tangan dan nama jelas)

Catatan :
Surat pernyataan ini setelah diisi dan ditanda-tangan, kembali disalin ulang dengan tulisan tangan pada lembar F4 yang kosong.

Keterangan:

- **Lembar kosong ini untuk salinan tulisan tangan Form F4**
- **Lembar ini diisi dengan tulisan tangan siswa dan ditandatangani di atas materai Rp 10.000,-**
- **Boleh diperbanyak sesuai kebutuhan**

SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU
KRIDA NUSANTARA
AKREDITASI : A
Jl.Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

F5

SURAT PERNYATAAN TENTANG SPP*)

Kami yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama (*Ayah*) : .....
   Pekerjaan : .....
   Alamat : .....
   .....
2. Nama (*Ibu*) : .....
   Pekerjaan : .....
   Alamat : .....
   .....

Adalah orang tua dari peserta didik:

Nama : .....
No. Tes : **26. .....**

Dengan ini menyatakan bahwa, kami siap memenuhi ketentuan tentang SPP sebagaimana tercantum dalam Surat Pemberitahuan dari Yayasan Krida Nusantara Nomor : 04/Pws-YKN/V/2013 tanggal 29 Mei 2013, yaitu:

1. Pembayaran SPP paling lambat tanggal 10 tiap bulan, dan bila terlambat akan dikenakan sanksi:
   a. Terlambat 1 (satu) bulan, diberi peringatan tertulis
   b. Terlambat 2 (dua) bulan atau lebih, peserta didik dirumahkan.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya.

……, …… 2021
Yang menyatakan,
Orang tua Peserta Didik,

Ayah, **Ibu,**

Materai
Rp 10.000

(tanda tangan dan nama jelas) (tanda tangan dan nama jelas)

***) = diisi oleh kedua orang tua peserta didik**

SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU
KRIDA NUSANTARA
AKREDITASI : A
Jl.Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

F6

DAFTAR RIWAYAT KESEHATAN

Nama : ..... L/P *)

Tinggi/Berat Badan/Gol.darah : ..... cm / ..... kg / .....

Nomor Tes : **26. .....**

Nama Orang tua / wali : .....

Alamat rumah : .....

.....

Telepon : .....HP:.....

A. Riwayat Kesehatan Pribadi (Harap diisi dengan benar dan jujur!)

No.	Apakah kamu...?	YA	TIDAK
1.	Memiliki masalah kesehatan		
	Sebutkan masalahnya:		
2.	Alergi (tidak tahan) makanan tertentu		
	Sebutkan nama makanannya:		
3.	Alergi (tidak tahan) obat tertentu		
	Sebutkan nama obatnya:		
4.	Saat ini sedang meminum obat		
	Sebutkan nama obatnya:		
5.	Pernah dirawat di rumah sakit		
	Sebutkan nama penyakit yang diderita dan tahun dirawat:		
6.	Pernah mengalami cedera serius		
	Sebutkan jenis cedera, akibat kejadian apa dan tahun kejadian:		
7.	Pernah pingsan (tidak sadarkan diri) dalam kurun waktu satu tahun terakhir		
	Sebutkan berapa kali, dan penyebabnya:		

SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU
KRIDA NUSANTARA
AKREDITASI : A
Jl.Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

8.	Apakah kamu pernah mengalami masalah kesehatan seperti dibawah ini? Jika ya, tuliskan saat usia berapa kamu mulai mengalami masalah tersebut:	YA	TIDAK	USIA (tahun)
	a. Anemia/kurang darah			
	b. Asma/bengek			
	c. Batuk lama dan berulang			
	d. Campak			
	e. Diabetes melitus/kencing manis			
	f. Hepatitis/sakit kuning			
	g. Penyakit kulit			
	h. Penyakit jantung			
	i. Kejang			
	j. Tuberkulosis (TBC) paru			
	k. Sakit perut berulang			
	l. Sakit kepala berulang			

B. Riwayat Kesehatan Keluarga

1.	Apakah orang tuamu atau anggota keluarga lain menderita:	YA	TIDAK	TIDAK TAHU
	a. Tuberkulosis			
	b. Diabetis melitus/kencing manis			
	c. Asma/bengek			
	d. Stroke/lumpuh			
	e. Serangan jantung			
	f. Obesitas/kegemukan			
	g. Tekanan darah tinggi			
	h. Kanker/tumor ganas			
2.	Apakah orang tuamu atau anggota keluarga lain suka merokok?			
3.	Apakah orang tuamu atau anggota keluarga lain minum minuman beralkohol?			

C. Khusus Peserta Didik Perempuan

1.	Apakah kamu sudah haid/menstruasi?	YA	TIDAK
	a. Bila ya, sebutkan pada usia berapa tahun:		
	b. Apakah haidnya teratur?		
	c. Apakah bila haid mengeluarkan darah yang berlebihan?		
	d. Apakah setiap haid menimbulkan rasa nyeri?		

Demikian Daftar Riwayat Kesehatan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dalam keadaan sadar, tanpa paksaan dari pihak manapun. Jika dikemudian hari pernyataan yang saya buat diatas tidak sesuai dan ditemukan penyakit-penyakit kronis dan penyakit bawaan, maka saya bersedia untuk **mengundurkan diri** dari SMA Terpadu Krida Nusantara.

…… 2021

Orang tua/Wali | Yang menyatakan,

Materai
Rp 10.000

(tanda tangan dan nama jelas) | (tanda tangan dan nama jelas)

Catatan:
Formulir Daftar Riwayat Kesehatan ini merupakan prosedur pemeriksaan kesehatan yang dilakukan untuk mengetahui keadaan kesehatan peserta didik.

SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU
KRIDA NUSANTARA
AKREDITASI : A
Jl.Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

F7

SURAT PERNYATAAN ORANG TUA PESERTA DIDIK *)

Kami yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama (***Ayah***) : .....
   Nomor HP : .....
   Pekerjaan : .....
2. Nama (***Ibu***) : .....
   Nomor HP : .....
   Pekerjaan : .....

Adalah orang tua dari peserta didik:

Nama : .....
No. Tes : **26. .....**

Siap mengikuti peraturan yang ditetapkan oleh SMA Terpadu Krida Nusantara tentang:

1. Izin Menjalankan Ibadah

a. Tidak dilaksanakan pada waktu menjelang pelaksanaan atau pada saat ujian (UTS/ UAS, KK, Pra US/UN, US/UN)
b. Tidak dilaksanakan pada waktu menjelang pembagian rapor
c. Dilaksanakan saat libur semester ganjil atau semester genap

2. Kunjungan Orangtua Peserta Didik

a. Kunjungan orangtua hanya boleh dilakukan pada hari Minggu/libur mulai pukul 08.00 s.d. 16.00 WIB
b. Batas pengantaran orangtua hanya sampai di area parkir aula
c. Bagi orangtua peserta didik yang sudah mengantarkan anaknya, harus sudah **MENINGGALKAN KAMPUS** paling lambat pukul 17.00 WIB

3. Komunikasi Orangtua Peserta Didik dengan Wali Asuh

a. Orangtua peserta didik dapat menghubungi wali asuh sebelum dan sesudah kegiatan belajar mengajar (KBM)
b. Selama KBM berlangsung, wali asuh hanya dapat dihubungi melalui SMS (KBM berlangsung mulai pukul 06.45 s.d. 16.00 WIB)
c. Apabila ada hal penting yang harus segera disampaikan atau dalam keadaan darurat (orangtua peserta didik dapat menghubungi melalui telepon ke nomor: 022-7806125, 7812188, 7809733;

– ext 102 = Kepala SMAT-KN
– ext 130 = Kepala TU SMAT-KN
– ext 100 = Kabid. Binwas Sekolah YKN
– ext 122 = Staf YKN

4. Pesiar

4. Pesiar

a. Waktu pemberangkatan pesiar dilaksanakan pukul 08.15 – 09.30 WIB

b. Peserta didik harus kembali ke asrama **TIDAK MELEBIHI** pukul 17.00 WIB.

5. Izin Keluar Kampus

Untuk keperluan khusus, misal. berobat, menjenguk keluarga sakit di sekitar Bandung:

– Jam sekolah = Wakasek Kurikulum

– Lewat pukul 15.00 = Wakasek Keasramaan

6. Izin Bermalam

a. Izin Bermalam Khusus

b. Izin Bermalam Bersama

c. Izin Bermalam Jatah

Untuk keterangan lebih lanjut dapat dilihat di Buku Panduan.

7. Masa Pendidikan Dasar (Masa Basis)

Selama 3 (tiga) bulan pertama Masa Basis, orang tua peserta didik tidak diperkenankan:

– berkunjung ke Kampus Krida Nusantara

– berkomunikasi dengan peserta didik (untuk mengetahui informasi perkembangan peserta didik, orang tua dapat menghubungi Wali Asuh)

– mengirimkan paket *kecuali* atas permintaan wali asuh yang disesuaikan dengan kebutuhan peserta didik.

Kami mengerti dan akan mematuhi peraturan di SMA Terpadu Krida Nusantara.

……., …… 2021
Yang menyatakan,
Orang tua Peserta Didik,

Ayah, **Ibu,**

Materai
Rp 10.000

(tanda tangan dan nama jelas) (tanda tangan dan nama jelas)

*) wajib diisi oleh orangtua peserta didik

Yayasan Krida Nusantara
SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU
KRIDA NUSANTARA
AKREDITASI: A
Jl.Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125
Homepage : www.kridanusantara.com Email : yayasan@kridanusantara.com smatkn@kridanusantara.com

DATA PRIBADI ORANGTUA PESERTA DIDIK BARU UNTUK PEMBUATAN REKENING BRI

1. Nama Lengkap Ayah/Ibu*): Sesuai e-KTP
2. Tempat, Tgl lahir :
3. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
4. Nama Gadis Ibu Kandung Ayah / Ibu *) :
5. Agama : ☐ Islam ☐ Kristen ☐ Katholik ☐ Hindu ☐ Budha
6. Pendidikan Terakhir : ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA ☐ S1 ☐ S2 ☐ S3 ☐ Lainnya .....
7. No Identitas e-KTP :
8. Tgl Terbit e-KTP :
9. Alamat Lengkap Sesuai e-KTP :
10. No. NPWP :
11. Pekerjaan : ☐ PNS ☐ TNI/POLRI ☐ Peg.Swasta ☐ Peg.BUMN ☐ Profesional ☐ Wiraswasta ☐ Lainnya .....
12. Alamat Tempat Kerja :
13. Penghasilan per bulan : ☐ s.d. 5juta ☐ 5-10juta ☐ 10-50juta ☐ 50-100juta ☐ >100juta
14. Nama Lengkap Anak yang diterima di SMAT-KN :
15. Nomor HP :
16. Nomor Telp. Rumah :

Keterangan :
*) = Coret yang tidak perlu

Formulir ini dilampirkan dengan :
- fotokopi e-KTP Orang Tua Siswa (Ayah, Ibu)
- fotokopi Kartu Keluarga (KK)
- fotokopi Akte Kelahiran Siswa

....., ... 2021
Tanda tangan pemohon,

Tanda-tangan dan Nama Jelas

Catatan :

1. Bagi Orang Tua Siswa yang **menandatangani** Formulir Pembukaan Rekening ini **WAJIB HADIR** pada saat sosialisasi dan serah terima siswa baru (akan diinfokan kemudian), untuk menandatangani Buku Tabungan. Untuk mengurus proses perbankan disarankan kepada Orang Tua Siswa yang memiliki waktu luang.
2. Pembuatan 2 buah rekening (SPP dan Junio) adalah **wajib** sesuai dengan program keuangan dari SMA Terpadu Krida Nusantara walaupun orang tua/siswa sudah mempunyai rekening BRI sebelumnya.