



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
KANTOR CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH VII
**SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN NEGERI 12
BANDUNG**

Website: smkn12bdg.sch.id Email: info@smkn12bdg.sch.id
Jalan. Pajajaran No. 92 Tlp/Fax. 022-6038055 Kel. Pamoyanan Kec. Cicendo
Bandung 40173

BIODATA SISWA BARU

A. KETERANGAN PRIBADI :

1. Nama Lengkap Calon Murid :
2. Nama Panggilan (nama kecil) :
3. Jenis Kelamin : LAKI-LAKI / PEREMPUAN *)
4. Tempat Lahir :
5. Tanggal Lahir :
6. Agama / Kepercayaan : ISLAM / PROTESTAN / KHATOLIK / BUDHA / HINDU / LAIN-LAIN *)
7. Kewarganegaraan : WNI ASLI / WNI KETURUNAN / WNA *)
8. Anak ke berapa :
9. Jumlah Saudara Kandung : Orang
10. Jumlah Saudara Tiri : Orang
11. Jumlah Saudara Angkat : Orang
12. Bahasa Sehari-hari di rumah :

B. KETERANGAN TEMPAT TINGGAL :

13. Alamat : Jl.
Rt/Rw. / No Desa
Kecamatan Kabupaten
Kode Pos
14. Nomor Telpon/HP : (.....) /
15. Tempat tinggal tersebut adalah : [.....] 1. Pada Orang Tua Kandung 3. Menumpang pada orang lain
2. Pada Seseorang dengan hubungan keluarga 4. Asrama
5. Lainnya
16. Jarak dari tempat tinggal ke sekolah : M / KM *)
17. Ke Sekolah dengan : [.....] 1. Kendaraan Umum (.....) 3. Berjalan Kaki
2. Kendaraan Pribadi [Mobil/Motor] *)

C. KETERANGAN KESEHATAN :

D.

18. Berat Badan : Kg
19. Tinggi Badan : Cm
20. Golongan Darah :
- Buta warna : Ya / Tidak
21. Penyakit yang pernah diderita (contoh TBC, Cacar dan lain-lain) :

| No | Jenis Penyakit | Kelas | Tahun | Lama Sakit | Keterangan |
|------|----------------|-------|-------|------------|------------|
| Urut | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

22. Kelainan Jasmaniah lainnya :
.....

D. KETERANGAN PENDIDIKAN SEBELUMNYA :

23. Asal Sekolah
 - a. SMP/MTs : SMP/MTs
 - Tanggal dan No. Ijazah : Tanggal No. Seri Ijazah
 - Tanggal dan No.SKHUN : Tanggal No. Seri SKHUN
 - Lamanya belajar : tahun
 - b. SMP/MTs lainnya : SMP/MTs



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
KANTOR CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH VII
**SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN NEGERI 12
BANDUNG**

Website: smkn12bdg.sch.id Email: info@smkn12bdg.sch.id
Jalan. Pajajaran No. 92 Tlp/Fax. 022-6038055 Kel. Pamoyanan Kec. Cicendo
Bandung 40173

E. KETERANGAN TENTANG ORANG TUA KANDUNG :

| Orang Tua Kandung | Ayah | Ibu |
|---------------------------|------|-----|
| 24. Nama | | |
| 25. Tempat, tanggal lahir | | |
| 26. Kewarganegaraan | | |
| 27. Ijazah tertinggi | | |
| 28. Pekerjaan | | |
| 29. Penghasilan/bulan | | |
| 30. Alamat | | |
| 31. No. Telp Telp/HP | | |

F. KETERANGAN TENTANG WALI :

| Wali | Laki - laki | Perempuan |
|--|-------------|-----------|
| 32. Nama | | |
| 33. Tempat, tanggal lahir | | |
| 34. Kewarganegaraan | | |
| 35. Ijazah tertinggi | | |
| 36. Pekerjaan | | |
| 37. Penghasilan/bulan | | |
| 38. Alamat | | |
| 39. No Telp/HP | | |
| 40. Hubungan keluarga dengan peserta didik | | |

Biodata ini dibuat dan di isi dengan sebenarnya, dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui;
Orang tua Calon Murid,

Bandung, 2021
Yang membuat/Calon Murid,

Materai
Rp. 10.000

.....
Tanda tangan dan Nama Jelas

.....
Tanda tangan dan Nama Jelas