



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
 DINAS PENDIDIKAN, PEMUDA DAN OLAHRAGA
 BALAI PENDIDIKAN MENENGAH KAB.SLEMAN
SMAN 1 SLEMAN

ꦥꦒꦺꦁꦒꦺꦁꦁꦫꦺꦤ꧀ꦏꦺꦤ꧀ꦩꦏꦺꦤ꧀

Alamat : Jalan Magelang Km 14,4 Medari Caturharjo Sleman Yogyakarta Telp.(0274) 868434 Fax (0274) 867242
 Website: www.sman1sleman.sch.id Email: smansa_sleman@yahoo.com
 Kode Pos 55515

No urut
(Diterima)

**TANDA BUKTI PENCATATAN KEMBALI
 PESERTA DIDIK SMA NEGERI 1 SLEMAN TAHUN PELAJARAN 2021/2022**

N a m a :

Asal sekolah :

Alamat :

Jumlah Nilai Gabungan :

Telah mendaftarkan / mencatatkan kembali sebagai Peserta Didik Baru SMA Negeri 1 Sleman tahun pelajaran 2021/2022

Sleman, Juli 2021
 Tim PPDB SMA Negeri 1 Sleman

.....
 NIP

Lembar untuk Panitia

Dipotong petugas



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
 DINAS PENDIDIKAN, PEMUDA DAN OLAHRAGA
 BALAI PENDIDIKAN MENENGAH KAB.SLEMAN
SMAN 1 SLEMAN

ꦥꦒꦺꦁꦒꦺꦁꦁꦫꦺꦤ꧀ꦏꦺꦤ꧀ꦩꦏꦺꦤ꧀

Alamat : Jalan Magelang Km 14,4 Medari Caturharjo Sleman Yogyakarta Telp.(0274) 868434 Fax (0274) 867242
 Website: www.sman1sleman.sch.id Email: smansa_sleman@yahoo.com
 Kode Pos 55515

No urut
(Diterima)

**TANDA BUKTI PENCATATAN KEMBALI
 PESERTA DIDIK SMA NEGERI 1 SLEMAN TAHUN PELAJARAN 2021/2022**

N a m a :

Asal sekolah :

Alamat :

Jumlah Nilai Gabungan :

Telah mendaftarkan / mencatatkan kembali sebagai Peserta Didik Baru SMA Negeri 1 Sleman tahun pelajaran 2021/2022.

Sleman, Juli 2021
 Tim PPDB SMA Negeri 1 Sleman

.....
 NIP

Lembar untuk Peserta didik



**PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS PENDIDIKAN, PEMUDA DAN OLAHRAGA
BALAI PENDIDIKAN MENENGAH KAB.SLEMAN
SMAN 1 SLEMAN**

ꦱꦩꦤ꧀ꦱꦭꦺꦩꦤ꧀

Alamat : Jalan Magelang Km 14,4 Medari Caturharjo Sleman Yogyakarta Telp.(0274) 868434 Fax (0274) 867242
Website: www.sman1sleman.sch.id Email: smansa_sleman@yahoo.com Kode Pos 55515

BIODATA PESERTA DIDIK BARU TAHUN PELAJARAN 2021/2022

Nomor Induk Siswa :

A. KETERANGAN TENTANG DIRI PESERTA DIDIK

- 1. Nama Peserta Didik Baru Diisi oleh petugas
 - Nama Lengkap :
 - Nama Panggilan :
- 2. Jenis Kelamin : Perempuan / Laki – laki *)
- 3. Tempat dan tanggal lahir :
- 4. Agama :
- 5. Kewarganegaraan : WNI / WNA *)
- 6. Anak keberapa :
- 7. Jumlah saudara kandung :
- 8. Jumlah saudara tiri :
- 9. Jumlah saudara angkat :
- 10. Anak yatim / piatu / yatim piatu :
- 11. Bahasa sehari – hari :
- 12. Mempunyai Kartu Keluarga Miskin : KKM / KPS / JAMKESMAS / SKTM (*coret yang tidak sesuai)

B. KETERANGAN TEMPAT TINGGAL

- 13. Alamat :
- 14. Nomor Telepon / HP :
- 15. Tinggal dengan orangtua/kost :
- 16. Jarak tempat tinggal ke sekolah :
- 17. Transportasi ke sekolah : Sepeda motor / Angkutan umum / Sepeda *)
- 18. Jenis bangunan rumah : Permanen lantai keramik / Permanen lantai biasa / semi permanen / lantai lanah *)

C. KETERANGAN KESEHATAN

- 19. Golongan Darah :
- 20. Penyakit yang pernah diderita :
- 21. Kelainan jasmani :
- 22. Tinggi dan Berat badan : Cm / Kg

D. KETERANGAN PENDIDIKAN

- 23. Pendidikan sebelumnya
 - a. Lulus dari SMP / MTs :
 - b. Alamat Sekolah SMP/MTs :
 - c. Nomor & Tanggal STTB :
 - d. Nomor & Tanggal SKHUN :
 - e. Nomor Peserta UN SMP :
 - f. NISN :
 - g. Lama Belajar :
- 24. Pindahan
 - a. Dari Sekolah :
 - b. Alasan :
- 25. Diterima di sekolah ini
 - a. Di kelas : X (Sepuluh)
 - b. Program :
 - c. Tanggal :

E. KETERANGAN TENTANG AYAH KANDUNG

- 26. N a m a :
- 27. Tempat dan tanggal lahir :
- 28. A g a m a :
- 29. Kewarganegaraan : WNI / WNA *)
- 30. Pendidikan terakhir :
- 31. P e k e r j a a n :
- 32. Penghasilan per bulan : Rp
- 33. Alamat rumah / Nomor telepon :
- 34. Masih hidup / meninggal dunia thn :

F. KETERANGAN TENTANG IBU KANDUNG

- 35. N a m a :
- 36. Tempat dan tanggal lahir :
- 37. A g a m a :
- 38. Kewarganegaraan : WNI / WNA *)
- 39. Pendidikan terakhir :
- 40. P e k e r j a a n :
- 41. Penghasilan per bulan : Rp
- 42. Alamat rumah / Nomor telepon :
- 43. Masih hidup / meninggal dunia thn :

G. KETERANGAN TENTANG WALI

- 44. N a m a :
- 45. Tempat dan tanggal lahir :
- 46. A g a m a :
- 47. Kewarganegaraan : WNI / WNA *)
- 48. Pendidikan terakhir :
- 49. P e k e r j a a n :
- 50. Penghasilan per bulan : Rp
- 51. Alamat rumah / Nomor telepon :

H. KEGEMARAN PESERTA DIDIK

- 52. Kesenian :
- 53. Olahraga :
- 54. Kemasyarakatan / Organisasi :
- 55. Lain – lain :

I. KETERANGAN TENTANG PRESTASI

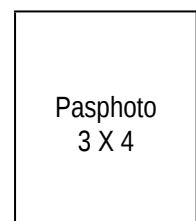
- 56. Prestasi Akademik :
- 57. Prestasi Non Akademik :
- 58. Memiliki Sertifikat Kursus B. Inggris :

J. KETERANGAN PERKEMBANGAN PESERTA DIDIK

- 59. Menerima Bea Siswa : Tahun/ kelas dari
- Tahun/ kelas dari
- Tahun/ kelas dari

K. NILAI GABUNGAN

No.	Bidang Studi	Nilai	
		Angka	Huruf
1	Bahasa Indonesia		
2	Bahasa Inggris		
3	Matematika		
4	Ilmu Pengetahuan Alam (IPA)		
	Jumlah		



Sleman, Juli 2021

.....
Nama Peserta Didik



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS PENDIDIKAN, PEMUDA DAN OLAHRAGA
BALAI PENDIDIKAN MENENGAH KAB.SLEMAN
SMAN 1 SLEMAN

ꦱꦩꦤ꧀ꦱꦼꦩꦤ꧀ꦠꦺꦤꦶꦱꦶꦱꦶ

Alamat : Jalan Magelang Km 14,4 Medari Caturharjo Sleman Yogyakarta Telp.(0274) 868434 Fax (0274) 867242
Website: www.sman1sleman.sch.id Email: smansa_sleman@yahoo.com Kode Pos 55515

SURAT KETERANGAN PENGHASILAN ORANG TUA

Yang bertandatangan di bawah ini orang tua/wali siswa :

Nama siswa :

Kelas :

Menerangkan bahwa data keluarga saya sebagai berikut :

A. Data Ayah :

1. Nama :
2. Tempat, Tanggal lahir :
3. Agama :
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan *)
 - a. TNI/Polri
 - b. PNS **)Guru/bukan guru
 - c. Pedagang
 - d. Petani
 - e. Buruh
 - f. Lainnya.....
6. Penghasilan perbulan *):

a. Dibawah Rp. 1.000.000,-	e. Antara Rp. 4.000.000 – Rp. 4.999.000
b. Antara Rp. 1.000.000 - Rp. 1.999.000	f. Antara Rp. 5.000.000 – Rp. 5.999.000
c. Antara Rp. 2.000.000 – Rp. 2.999.000	g. Antara Rp. 6.000.000 – Rp. 6.999.000
d. Antara Rp. 3.000.000 – Rp. 3.999.000	h. Diatas Rp. 7.000.000
7. Alamat rumah dan No. Telpon :

B. Data Ibu

1. Nama :
2. Tempat, Tanggal lahir :
3. Agama :
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan *)
 - a. TNI/Polri
 - b. PNS **)Guru/bukan guru
 - c. Pedagang
 - d. Petani
 - e. Buruh
 - f. Lainnya.....
6. Penghasilan perbulan *):

a. Dibawah Rp. 1.000.000,-	e. Antara Rp. 4.000.000 – Rp. 4.999.000
b. Antara Rp. 1.000.000 - Rp. 1.999.000	f. Antara Rp. 5.000.000 – Rp. 5.999.000
c. Antara Rp. 2.000.000 – Rp. 2.999.000	g. Antara Rp. 6.000.000 – Rp. 6.999.000
d. Antara Rp. 3.000.000 – Rp. 3.999.000	h. Diatas Rp. 7.000.000
7. Alamat rumah dan No. Telpon :

Sleman, Juli 2021
Orang tua/WaliSiswa

*) Lingkari yang sesuai

**) coret yang tidak sesuai

.....



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS PENDIDIKAN, PEMUDA DAN OLAAHRAGA
BALAI PENDIDIKAN MENENGAH KAB.SLEMAN
SMAN 1 SLEMAN

Logo in Indonesian script

Alamat : Jalan Magelang Km 14,4 Medari Caturharjo Sleman Yogyakarta Telp.(0274) 868434 Fax (0274) 867242
Website: www.sman1sleman.sch.id Email: smansa_sleman@yahoo.com Kode Pos 55515

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Pekerjaan :
Alamat :
Agama :
Nomor telepon :

Adalah Orang tua/wali *dari peserta didik (* Coret yang tidak sesuai)

Nama :
Agama :
Kelas :

Jika sebagai wali, hubungan dengan peserta didik tersebut:

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa

- 1. Peserta didik tersebut bersedia mengikuti pendidikan agama sesuai dengan agama yang dianut.
2. Bersedia membimbing dan mengawasi peserta didik tersebut selama menjadi peserta didik di SMA Negeri 1 Sleman.
3. Tidak keberatan peserta didik tersebut diberi sanksi oleh sekolah apabila ia melanggar tata tertib yang berlaku di SMA Negeri 1 Sleman.
4. Bersedia menarik dan mengundurkan diri dari SMA Negeri 1 Sleman apabila peserta didik tersebut melanggar tata tertib sekolah yang secara kumulatif telah mencapai 100 poin atau peserta didik tersebut melakukan perbuatan yang menyebabkan ia berhadapan dengan hukum.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila kemudian hari pernyataan ini tidak benar, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan aturan di SMA Negeri 1 Sleman atau sanksi berdasarkan hukum yang berlaku.

Sleman, Juli 2021

Yang membuat pernyataan

Meterai
Rp 10.000,00

.....



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS PENDIDIKAN, PEMUDA DAN OLAHRAGA
BALAI PENDIDIKAN MENENGAH KAB.SLEMAN
SMAN 1 SLEMAN

Logo in Indonesian script

Alamat : Jalan Magelang Km 14,4 Medari Caturharjo Sleman Yogyakarta Telp.(0274) 868434 Fax (0274) 867242
Website: www.sman1sleman.sch.id Email: smansa_sleman@yahoo.com Kode Pos 55515

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

- 1. Nama lengkap
2. NISN
3. Tempat dan tanggal lahir
4. Jenis kelamin
5. Agama
6. Diterima di kelas
7. Sekolah
8. Nama orang tua
a. Pekerjaan
b. Agama
c. No. HP.
9. Nama wali
a. Pekerjaan
b. Agama
c. No. HP.
10. Hubungan keluarga peserta didik dengan wali
11. Alamat orang tua/wali*

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa selama menjadi peserta didik SMA N 1 Sleman :

- 1. Menaati tata tertib yang berlaku bagi peserta didik dan peraturan sekolah yang ada.
2. Belajar dengan tekun dan penuh semangat.
3. Menjaga nama baik diri sendiri, keluarga, dan sekolah.
4. Mengikuti pendidikan agama sesuai yang saya anut.
5. Mengikuti ekstrakurikuler wajib dan pilihan yang diselenggarakan oleh sekolah.
6. Tidak merokok, minum-minuman keras, menggunakan dan atau mengedarkan obat-obat terlarang, serta tidak melakukan vandalisme.
7. Tidak menikah dan atau hamil.
8. Apabila tidak menaati tata tertib, saya bersedia menerima sanksi sesuai aturan yang berlaku di SMA Negeri 1 Sleman.
9. Bersedia mengundurkan diri dari SMA Negeri 1 Sleman apabila saya melanggar tata tertib sekolah yang secara kumulatif telah mencapai 100 poin atau melakukan perbuatan yang menyebabkan saya berhadapan dengan hukum pidana.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila kemudian hari pernyataan ini tidak benar, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan aturan di SMA Negeri 1 Sleman atau sanksi berdasarkan hukum yang berlaku.

Sleman, Juli 2021

Mengetahui/Menyetujui
Orang tua/Wali

Yang membuat pernyataan,

Meterai
Rp 10.000,00

.....

.....



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS PENDIDIKAN, PEMUDA DAN OLAHRAGA
BALAI PENDIDIKAN MENENGAH KAB.SLEMAN
SMAN 1 SLEMAN

ꦱꦩꦤ꧀ꦠꦱꦼꦩꦤ꧀

Alamat : Jalan Magelang Km 14,4 Medari Caturharjo Sleman Yogyakarta Telp.(0274) 868434 Fax (0274) 867242
Website: www.sman1sleman.sch.id Email: smansa_sleman@yahoo.com Kode Pos 55515

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN DOKUMEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Pekerjaan :

Alamat :

Agama :

Nomor telepon :

Adalah Orang tua/wali *dari peserta didik (* Coret yang tidak sesuai)

Nama :

Agama :

Kelas :

Jika sebagai wali, hubungan dengan peserta didik tersebut:

Dengan ini kami menyatakan bahwa dokumen dan persyaratan lain yang kami cantumkan dalam persyaratan PPDB tahun 2021 adalah betul-betul asli sesuai dengan kenyataan, dan apabila di kemudian hari dokumen dan persyaratan tersebut tidak sesuai dengan kenyataan (palsu), kami siap menerima sanksi berdasarkan aturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, tanpa paksaan dari siapa pun.

Sleman, Juli 2021

Yang membuat pernyataan

Meterai
Rp10.000,00

.....

FOTO PESERTA DIDIK

(3 x 4 ditempel)

Nama :

Asal Sekolah :

Alamat :

.....

