



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR KEMENTERIAN AGAMA KOTA SUNGAI PENUH
MADRASAH TSANAWIYAH NEGERI 1 KOTA SUNGAI PENUH**

Jalan M. Husni Thamrin Sumur Anyir Sungai Penuh Kode Pos: 37112 Telepon (0748) 21266,
e-mail mtsnm_krc@yahoo.co.id Website: www.mtsn1kotasungaipenuh.mdrs.id



**FORMULIR PENDAFTARAN ULANG MURID BARU
TAHUN PELAJARAN 2026/2027**

A. DATA PESERTA DIDIK

Nama Lengkap :

Tempat, Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan Agama :

Alamat :

.....

Anak Ke : dari bersaudara

Asal Sekolah/Madrasah :

No. HP Siswa : Tinggal Bersama : Orang Tua Wali Lainnya



B. RIWAYAT KESEHATAN

Golongan Darah : A B AB O Tidak Tahu

Tinggi Badan : cm Berat Badan : kg

Riwayat Penyakit/Alergi/Kondisi Khusus :

Kontak Darurat : No. HP :

Hubungan dengan Siswa :

C. DATA ORANG TUA/WALI

DATA AYAH

Nama :

NIK :

Pendidikan :

Pekerjaan :

No. HP :

DATA IBU

Nama :

NIK :

Pendidikan :

Pekerjaan :

No. HP :

DATA AYAH

Penghasilan/Bulan :

- < Rp1 Juta
- Rp1–2 Juta
- Rp2–5 Juta
- Rp5–10 Juta
- > Rp10 Juta

DATA IBU

Penghasilan/Bulan :

- < Rp1 Juta
- Rp1–2 Juta
- Rp2–5 Juta
- Rp5–10 Juta
- > Rp10 Juta

D. DATA WALI (Diisi jika diperlukan)

Nama :Hubungan :

Pendidikan :Pekerjaan :

No. HP :Penghasilan :

Sungai Penuh , Juli 2026

Orang Tua/Wali

Calon Siswa

(.....)

(.....)