

FORMULIR

PENERIMAAN PESERTA DIDIK BARU



SLB NEGERI GEDANGAN

Jl. Sedati Km 2, Gedangan

Telp (031) 8918533, 8913370. Fax.(031) 8918533

Email: slbngedangan@gmail.com, Website: www.slbngedangan.sch.id

SIDOARJO 61254



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS PENDIDIKAN
SLB NEGERI GEDANGAN

Jl. Sedati Km 2, Gedangan Telp (031) 8918533, 8913370. Fax.(031) 8918533
Email: slbngedangan@gmail.com, Website: www.slbngedangan.sch.id
SIDOARJO 61254

Nomor Pendaftaran	
Nomor Induk	

LEMBAR CEK PERSYARATAN

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Alamat :
Agama :

Checklist Persyaratan Berkas PPDB

No	Persyaratan yang Perlu Dilengkapi	Ada	Tidak
1.	Uang pengganti formulir pendaftaran Rp. 50.000,-		
2.	Calon Peserta Didik TKLB paling rendah 4 (empat) tahun pada awal tahun pelajaran baru, Calon Peserta Didik SDLB paling rendah 6 (enam) tahun pada awal tahun pelajaran baru		
3.	Pas Foto 3 X 4 sebanyak 3 Lembar		
4.	Foto Copy Akta kelahiran / Surat Tanda Kenal Lahir/Surat Kelahiran sebanyak 1 lembar		
5.	Foto Copy KSK Sebanyak 1 lembar		
6.	Foto Copy KTP		
7.	Surat Keterangan dari dokter : a. Dokter THT (bagi tunarungu) b. Tes IQ/diagnosa hambatan Psikolog, c. Dokter tumbuh kembang		
8.	Surat Keterangan dari sekolah asal (bagi anak yang pindah dari sekolah lain)		
9.	Raport dan hasil pekerjaan anak bagi yang pernah sekolah		
10.	Masuk ke TKLB/SDLB/SMPLB/SMALB (lingkari salah satu)		

Petugas Pendaftar

.....
NIP.



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS PENDIDIKAN
SLB NEGERI GEDANGAN

Jl. Sedati Km 2, Gedangan Telp (031) 8918533, 8913370. Fax.(031) 8918533
Email: slbngedangan@gmail.com, Website: www.slbngedangan.sch.id
SIDOARJO 61254

Nomor Pendaftaran	
Nomor Induk	

FORMULIR PENDAFTARAN SISWA BARU
TAHUN PELAJARAN _____ / _____

A. KETERANGAN

1. Nama Siswa :
 - a. Nama Lengkap :
 - b. Nama Panggilan :
 2. Jenis Kelamin :
 3. Tempat, Tanggal Lahir :
 4. NISN :
 5. NIK :
 6. No. KK :
 7. No. akta lahir :
 8. Berkebutuhan khusus :
 9. Kelas :
 10. Agama :
 11. Kewarganegaraan :
 12. Anak ke :
 13. Jumlah Saudara Kandung :
 14. Jumlah Saudara Tiri :
 15. Jumlah Saudara Angkat :
 16. Penerima KPS/PKH :
- (ya/tidak)

B. KETERANGAN TEMPAT TINGGAL

1. Alamat :
2. Nomor Telepon :
3. Tinggal Bersama :
- a. Orang Tua Bernama :
- b. Orang Lain Bernama :

4. Jarak dari tempat tinggal ke sekolah :
5. Moda transportasi ke sekolah :

C. KETERANGAN FISIK

1. Golongan Darah :
2. Penyakit yang pernah diderita :
3. Dirawat di :
4. Kelainan jasmani :
5. Tingkat kecerdasan :
6. Tinggi badan :
7. Berat badan :
8. Lingkar kepala :

INFORMASI SISWA BARU

PETUNJUK PENGISIAN

- 1) Ditulis dengan huruf kapital
- 2) Berilah tanda “V” pada kotak yang sesuai dengan keadaan anak
- 3) Kosongkan untuk item yang tidak diketahui.

A. IDENTITAS ANAK PESERTA DIDIK

1. Nama Siswa :
2. Jenis Kelamin :
3. Alamat :
4. Tempat/Tanggal Lahir :
5. Agama :
6. Kewarganegaraan :
7. Anak Urutan ke :
8. Orang tua Kandung

	Ayah	Ibu
a. Nama	:	:
b. Usia	:	:
c. Warga Negara	:	:
d. Pendidikan	:	:
e. Pekerjaan	:	:
f. Penghasilan per bulan	: a. Rp. 1.000.000,- s.d Rp. 3.000.000,- b. Rp. 3.000.000,- s.d Rp. 5.000.000,- c. Rp. 5.000.000,-, ke atas d. Lainnya Rp.	
g. Alamat	:	:
h. Keterangan lain	:	:

B. RIWAYAT KELAHIRAN

1. Sebelum Kelahiran

Ibu sehat selama mengandung

Ibu pernah jatuh pada saat kandungan bulan

2. Saat Kelahiran

1. Lama Kandungan

Cukup bulan, berat badan panjang
 Kurang bulan, berat badan panjang

2. Melahirkan di

Rumah bersalin
 Rumah sendiri
 Lainnya

3. Ditolong oleh

Dokter
 Bidan
 Dukun Anak
 Lainnya

4. Proses Kelahiran

Biasa / normal
 Ada kelainan

5. Kelahiran Bawaan

Bisu / tuli
 Ukuran bentuk kepala
 Bola mata tidak dapat melihat
 Sumbing
 Juling
 Lainnya
 Keterangan tambahan

6. Makanan pertama yang diberikan

Air Susu Ibu (ASI) sampai umur tahun
 Susu kaleng, mulai umur bulan sampaibulan
 Makanan tambahan lainnya

C. PERASAAN ORANG TUA MELIHAT PERKEMBANGAN ANAKNYA

	YA	TIDAK
1. Merasa cemas		
2. Merasa bingung		
3. Merasa takut		
4. Merasa tersinggung		
5. Merasa gelisah		
6. Merasa sedih		
7. Sukar tidur dan sering terbangun di malam hari, sehingga berat badan turun		
8. Merasa sedih sampai menangis dan kehilangan minat kerja		
9. Merasa tertekan dan tidak tenang saat berada di tempat-tempat umum, bertemu dengan teman bersama anak.		

D. PERKEMBANGAN

1. Dibanding dengan saudara/anak lainnya pada umumnya, maka :		
1.1 Perkembangan tengkurap anak		Sama
		Terlambat / ada kelainan
1.2 Perkembangan merangkak anak		Sama
		Terlambat / ada kelainan
1.3 Perkembangan duduk anak		Sama
		Terlambat / ada kelainan
2. Dibanding dengan saudara/anak lainnya pada umumnya, maka :		
2.1 Mulai mengucapkan		Sama
		Terlambat / ada kelainan
2.2 Perkembangan merangkak anak		Sama
		Terlambat / ada kelainan
3. Dibanding dengan saudara/anak lainnya pada umumnya, maka :		
3.1 Mengisap jempol		Tidak terdapat kelainan
		Terdapat kelainan
3.2 Mengompol		Tidak terdapat kelainan
		Terdapat kelainan
3.3 Perhatian terhadap lingkungan		Tidak terdapat kelainan
		Terdapat kelainan
3.4 Perasaan takut		Tidak terdapat kelainan
		Terdapat kelainan
3.5 Perasaan malu		Tidak terdapat kelainan
		Terdapat kelainan
3.6 Kegiatan sehari-hari		Tidak terdapat kelainan
		Terdapat kelainan

4. Dibanding dengan saudara/anak lainnya pada umumnya, maka :

4.1	Mandi sendiri	<input type="checkbox"/>	Ya
		<input type="checkbox"/>	Tidak
4.2	Buang air sendiri	<input type="checkbox"/>	Ya
		<input type="checkbox"/>	Tidak
4.3	Berpakaian sendiri	<input type="checkbox"/>	Ya
		<input type="checkbox"/>	Tidak
4.4	Makan sendiri	<input type="checkbox"/>	Ya
		<input type="checkbox"/>	Tidak
4.5	Bermain dengan mainan	<input type="checkbox"/>	Ya
		<input type="checkbox"/>	Tidak
4.6	Bergaul dengan anak sebaya	<input type="checkbox"/>	Ya
		<input type="checkbox"/>	Tidak
4.7	Taat kepada orang tua	<input type="checkbox"/>	Ya
		<input type="checkbox"/>	Tidak
4.8	Lainnya	<input type="checkbox"/>	Ya
		<input type="checkbox"/>	Tidak

5. Subyek tidak pernah / pernah diserang penyakit yang berat / serius :

No	Jenis Penyakit	Lamanya	Pada Usia	Dirawat	Akibat

E. KETERANGAN PENDIDIKAN SEBELUMNYA

1. TK / SD / SDLB / SMP / SMPLB / SMALB *) :
2. Lama belajar :
3. Pindah dari sekolah :
4. Tanggal diterima di sekolah ini :

F. KETERANGAN ORANG TUA KANDUNG

	AYAH	IBU
1. Nama	:	:
2. NIK		
3. Tempat/Tanggal Lahir	:	:
4. Agama	:	:
5. Kewarganegaraan	:	:
6. Pendidikan tertinggi	:	:
7. Pekerjaan	:	:
8. Penghasilan per bulan	: a. Rp. 1.000.000,- s.d Rp. 3.000.000,- b. Rp. 3.000.000,- s.d Rp. 5.000.000,- c. Rp. 5.000.000,-, ke atas d. Lainnya Rp.	
9. Keterangan lain	:	:
10. Alamat / No. Telp.	:	:

G. KETERANGAN WALI

	AYAH	IBU
1. Nama	:	:
2. Tempat/Tanggal Lahir	:	:
3. Agama	:	:
4. Kewarganegaraan	:	:
5. Pendidikan tertinggi	:	:
6. Pekerjaan	:	:
7. Alamat / No. Telp.	:	:

H. KEGEMARAN

1. Bakat khusus prestasi yang menonjol		
a. Kesenian	:	
b. Pendidikan jasmani	:	
c. Organisasi	:	
d. Lain-lain	:	

I. KETERANGAN PERKEMBANGAN SISWA

- 1. Tahun masuk / terdaftar :
- 2. Tahun meninggalkan sekolah :
- 3. Tamat belajar tahun :
- 4. Nomor STTB :
- 5. Melanjutkan pendidikan / bekerja :

 - a. Melanjutkan ke :
 - b. Bekerja ke :
 - c. Lain-lain :

Sidoarjo,

Orang tua / wali

.....