

PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR  
DINAS PENDIDIKAN  
**SEKOLAH LUAR BIASA NEGERI 2  
KOTA BLITAR**

JL. TANJUNG NO. 94 Telp. (0342) 815590 E-mail: HYPERLINK  
"mailto:sukorejosdlbn@yahoo.com" sukorejosdlbn@yahoo.com  
BLITAR 66121

**PERSYARATAN PENDAFTARAN SISWA BARU  
TAHUN AJARAN 2024-2025**

**A. Membawa Kelengkapan sbb :**

1. Fotokopi Kartu Keluarga sc: 1 lembar
2. Fotokopi Akta Lahir : 1 lembar
3. Pas Foto hitam putih 3 X 4 : 3 lembar
4. Foto kopi Surat Keterangan Lulus dari TK/SD/SMP/lembaga setara

**B. Untuk siswa pindahan dari SD/SMP/SMA umum/reguler, selain persyaratan di atas harap membawa :**

1. Surat Pindah dari sekolah asal
2. Raport lama
3. NISN (Nomor Induk Sekolah Nasional) bagi yang sudah memiliki

**C. Pendaftaran dibuka mulai tanggal 10 Juni 2024, setiap hari Senin-Jumat selama jam dinas. Berkas pendaftaran dikumpulkan secepatnya sebelum siswa mengikuti proses belajar mengajar Tahun Ajaran 2024-2025 sesuai kalender pendidikan dimulai hari Senin tanggal 15 Juli 2021 (jika ada perubahan aturan segera diberitahukan).**

**D. Orang tua/wali murid melengkapi kebutuhan untuk sekolah siswa meliputi antara lain:**

**a. Seragam Sekolah:**

1. SENIN-SELASA = Seragam Nasional SD (Merah Putih), SMP (Biru Putih), SMA (Abu-abu Putih) dilengkapi atribut sekolah beserta ikat pinggang hitam, topi dan dasi. Memakai sepatu hitam dengan berkaos kaki putih;
2. RABU-KAMIS = Seragam Identitas Sekolah, dilengkapi atribut sekolah beserta ikat pinggang hitam, topi dan dasi. Memakai sepatu hitam dengan berkaos kaki putih.
3. JAM/PELAJARAN OLAH RAGA = Memakai seragam olah raga sekolah.
4. JUMAT = Memakai seragam pramuka, ikat pinggang hitam. Memakai sepatu hitam dengan berkaos kaki hitam;

**b. Peralatan Sekolah yang meliputi tas, buku-buku beserta alat tulis, alat warna dsb.**

**E. Semua siswa baru bebas dari biaya pendaftaran.**

Blitar, 10 Juni 2024  
.Kepala Sekolah



**KHOIRUN NISAK., S.Pd**  
NIP. 19770709 200604 2 007

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
Tempat & Tanggal Lahir : .....  
Agama : .....  
Pendidikan Terakhir : .....  
Pekerjaan : .....  
Alamat Tinggal : .....

Adalah benar-benar orang tua / saudara / wali murid \*) dari Calon Siswa Baru SLB Negeri 2 Kota Blitar tahun ajaran 2024-2025:

Nama Siswa : .....  
Tempat Tanggal Lahir : .....  
Alamat : .....  
Jenis Keb. Khusus (diisi guru): .....

Yang dengan kesadaran sendiri menyekolahkan putra-putri kami untuk mendapatkan pelayanan pendidikan khusus di SLB N 2 Kota Blitar.

Dengan ini menyatakan, selama putra-putri kami di atas menjadi siswa-siswi di SLB N 2 Kota Blitar Kota Blitar, kami sanggup :

1. Membina putra-putri kami untuk tekun mengikuti kegiatan sekolah, dan mematuhi aturan-aturan yang ditetapkan oleh sekolah (baik tentang kegiatan-kegiatan sekolah, maupun tata tertib siswa, termasuk disiplin jam sekolah dan disiplin berseragam).
2. Memenuhi segala kebutuhan putra-putri kami dalam mengikuti kegiatan sekolah.
3. Turut melakukan pengawasan terhadap keamanan perilaku putra-putri kami di dalam ataupun di luar sekolah dan tidak akan melakukan tuntutan dalam bentuk apapun kepada pihak sekolah apabila terjadi sesuatu pada putra-putri kami yang dikarenakan keteledoran perilaku putra-putri kami sendiri selama di dalam atau di luar sekolah.
4. Menjalin kerja sama dengan pihak sekolah dalam berbagai bentuk, termasuk transparansi dalam menyampaikan informasi tentang putra-putri kami (baik perilaku kebutuhan khususnya, atau perilaku secara umum) ke sekolah, guna mendukung upaya sekolah dalam proses pelayanan kebutuhan khusus bagi siswa.

Demikian Surat Pernyataan ini kami buat dengan kesungguhan hati tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun, semata demi mendukung lancarnya kegiatan pelayanan pendidikan khusus bagi putra-putri kami di SLB Negeri 2 Kota Blitar.

Blitar, .....  
Orang tua/Wali murid

.....

\*) coret bila tidak perlu

PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR  
DINAS PENDIDIKAN  
**SEKOLAH LUAR BIASA NEGERI 2**  
**KOTA BLITAR**  
JL. TANJUNG NO. 94 Telp. (0342) 815590 E-mail: HYPERLINK  
"mailto:sukorejosdlbn@yahoo.com" sukorejosdlbn@yahoo.com  
**BLITAR 66121**

**BIODATA SISWA BARU**

**TAHUN AJARAN : 2024 / 2025**

**I. IDENTITAS SISWA BARU :**

**A. Identitas Siswa :**

1. NISN : .....
2. Nama lengkap : .....
3. Jenis kelamin : .....
4. Tempat dan tanggal lahir : .....
5. Kewarganegaraan : .....
6. Agama : .....
7. Alamat : .....
8. Telp/Handphone : ..... Kode pos .....

**B. Jenis Permasalahan :**

- \* Kelompok (diisi Sekolah) : .....

**C. Identitas Orang Tua :**

1. Nama ayah : .....
2. Tempat dan tgl. lahir : .....
3. Kewarganeraan : .....
4. A g a m a : .....
5. Pendidikan tertinggi : .....
6. Pekerjaan : .....
7. Alamat : .....
8. Telp / Hand Pone : ..... Kode Pos .....
- (mohon diisi dengan nomor yang siap dihubungi/bukan nomor ganti-ganti)
9. Nama ibu : .....
10. Tempat dan tgl. lahir : .....
11. Kewarganegaraan : .....
12. A g a m a : .....
13. Pendidikan tertinggi : .....
14. Pekerjaan : .....
15. Alamat : ..... Kode Pos.....
16. Telp / Hand Pone : ..... / .....

**D. IDENTITAS WALI (JIKA DENGAN WALI).**

1. Nama wali : .....
2. Tempat dan tgl. lahir : .....
3. Kewarganegaraan : .....
4. A g a m a : .....
5. Pendidikan tertinggi : .....
6. Pekerjaan : .....
7. Hubungan dengan wali : .....

8. Alamat : ..... Kode Pos.....  
 9. Telp. / Hand Pone : ..... / .....

**E. Status dalam Keluarga**

1. Status siswa : Anak kandung / Anak tiri / Anak asuh / Anak angkat \*)  
 2. Anak ke : .....  
 3. Saudara kandung : ..... Orang  
 a. Laki-laki : ..... Orang  
 b. Perempuan : ..... Orang  
 4. Saudara yang menderita kelainan  
 a. Laki-laki : ..... Orang  
 b. Perempuan : ..... Orang  
 5. Jenis kelainannya : Tunanetra = ..... Orang  
 Tunarungu = ..... Orang  
 Tunagrahita = ..... Orang  
 Tunadaksa = ..... Orang  
 Tunalaras = ..... Orang  
 Autisme = ..... Orang

**F. Masuk Sekolah ini**

1. Tgl. bulan dan tahun : .....  
 2. Diterima di kelas : .....  
 3. Asal siswa : Rumah tangga / SD / MI / SDLB / TK / RA \*)  
 4. Nama sekolah asal : .....  
 5. Alasan masuk/pindah sekolah: .....  
 6. Keterangan yang dibawa  
 a. Surat keterangan pindah sekolah : ada / tidak ada \*)  
 b. Foto copy akte kelahiran / kenal lahir : ada / tidak ada \*)  
 c. Surat keterangan psikolog : ada / tidak ada \*)  
 d. Surat keterangan psikiater : ada / tidak ada \*)  
 e. Surat keterangan THT : ada / tidak ada \*)  
 f. Surat keterangan dokter mata : ada / tidak ada \*)  
 g. Surat keterangan dokter umum : ada / tidak ada \*)  
 h. Surat keterangan lain : .....  
 7. Berat badan : ..... Kg  
 8. Tinggi badan : ..... Cm  
 9. Golongan darah : O / B / AB \*)  
 10. Penyakit yang pernah diderita 1. ....  
 2. ....  
 3. ....  
 11. Penyakit yang masih diderita 1. ....  
 2. ....  
 12. Vaksinasi yang sudah diberikan  
 a. .... pada usia ..... th. .... bulan  
 b. .... pada usia ..... th. .... bulan  
 c. .... pada usia ..... th. .... bulan  
 d. .... pada usia ..... th. .... bulan  
 e. .... pada usia ..... th. .... bulan

**G. Belajar di rumah**

1. Belajar dengan : Orang tua / Guru kunjung / ..... \*)  
 2. Tempat belajar : Ruang belajar tersendiri / ..... \*)  
 3. Lampu penerangan : Listrik / tekan / ..... \*)

**I. Harapan / saran wali murid terhadap sekolah :**

.....  
 .....  
 .....

## II. RIWAYAT KELAHIRAN :

### A. Sebelum Melahirkan :

1. Sebelum melahirkan kondisi ibu rata-rata : sehat / kurang sehat / tidak sehat \*)
2. Selama mengandung ibu pernah sakit : .....
- Pada usia kandungan .....bulan, selama: ..... hari/minggu
3. Pada waktu mengandung ibu : pernah / tidak pernah jatuh.
4. Bila pernah jatuh akibatnya ibu sakit : .....  
dan sempat dirawat : dirumah sakit / tidak dirawat /  
tidak terdapat keluhan yang berarti. \*)
5. Usia ibu waktu mengandung putra/putri tersebut di atas, pada usia : ..... tahun.
6. Apakah sewaktu ibu mengandung : sering / bila ada keluhan / tidak pernah,  
memeriksa kehamilan. \*)

### B. Saat Kelahiran :

1. Lama kandungan : a. Cukup bulan / kurang cukup bulan. \*)  
b. Panjang badan bayi ..... Cm  
c. Berat bayi ..... Kg
2. Melahirkan di \*) : a. Rumah bersalin / Rumah sakit  
b. Rumah sendiri
3. Ditolong / dibantu oleh. \*) : a. Dokter  
b. Bidan  
c. Dukun beranak  
d. ....
4. Proses kelahiran \*) : a. Biasa (wajar / normal) tanpa bantuan.  
b. ....
5. Kelainan bawaan \*) : a. Tidak mendengar  
b. Ukuran bentuk kepala : besar / biasa / kecil\*)  
c. Tidak bisa : melihat / bisa / kurang \*)  
d. ....  
e. ....
6. Makanan bayi yang pertama diberikan adalah  
a. ASI sampai usia.....th.....bln  
b. Susu kaleng mulai usia.....sampai .....th  
c. Diberi makanan tambahan .....

### C. Perkembangan :

1. Dibandingkan dengan anak pada umumnya anak tersebut :
  - a. Perkembangan tengkurap \*) : a. sama  
b. terlambat  
c. ....
  - b. Perkembangan merangkak \*) : a. sama  
b. terlambat  
c. ....
  - c. Perkembangan duduk anak \*) : a. sama  
b. terlambat  
c. ....
2. a. Mulai mengucapkan kata-kata \*) : a. sama  
b. terlambat  
c. ....  
b. Lancar bicara pada usia \*) : a. sama  
b. terlambat  
c. ....
3. Menghisap jempol \*) : a. tidak terdapat kelainan  
b. terdapat kelainan
4. Mengompol \*) : a. tidak terdapat kelainan

b. terdapat kelainan

5. Perhatian terhadap lingkungan \*) : a. tidak terdapat kelainan

b. terdapat kelainan

5.1. Perasaan takut \*) : a. tidak terdapat kelainan

b. terdapat kelainan

5.2. Perasaan malu \*) : a. tidak terdapat kelainan

b. terdapat kelainan

6. Kegiatan sehari-hari \*) : a. tidak terdapat kelainan

b. terdapat kelainan

a. Mandi sendiri \*) : a. dapat b. tidak

b. Buang air sendiri \*) : a. dapat b. tidak

c. Berpakaian sendiri \*) : a. dapat b. tidak

d. Makan sendiri \*) : a. dapat b. tidak

e. Bermain dengan mainan \*) : a. dapat b. tidak

f. Bermain dengan teman sebaya \*) : a. dapat b. tidak

g. Menerima perintah orang tua \*) : a. dapat b. Tidak

**D. Pernah terserang Penyakit / Sakit yang berat / Serious :**

NO	JENIS PENYAKIT	LAMANYA	PADA USIA	DIRAWAT DI	AKIBAT SAKIT

Blitar, .....

Orang Tua / Wali,

Keterangan :

\*) Pilih salah satu jawaban

\*) Mohon setiap isian diisi semua sesuai kondisi siswa yang sebenarnya (kecuali isian untuk sekolah)