



**YAYASAN TARAKANITA
KANTOR PUSAT**

Jl. Salemba Tengah No. 23, Jakarta Pusat 10440
(021) 390 88 36, (021) 392 32 53
E-mail: tarpus_yys@yahoo.com

**FORMULIR PENERIMAAN PESERTA DIDIK BARU
SMP TARAKANITA JAKARTA**

**DATA CALON PESERTA DIDIK DAN ORANGTUA/WALI
TAHUN PEMBELAJARAN 2020/2021**

Nomor Pendaftaran

/SMP/YT/2020

I. Sekolah yang dipilih (beri tanda cek ✓)

☐	SMP TARAKANITA 1, JL. WOLTER MONGINSIDI NO. 118, PETOGOKAN, KEBAYORAN BARU, JAKARTA SELATAN ; Telp. (021) 722 00 28 Fax. 722 00 28
☐	SMP TARAKANITA 2, JL. TAMAN PLUIT BARAT NO. 1 PLUIT, PENJARINGAN, JAKARTA UTARA ; Telp. (021) 669 06 54 Fax. 669 06 54
☐	SMP TARAKANITA 3, JL. JURAGANA N, GROGOL UTARA, KEBAYORAN LAMA, JAKARTA SELATAN ; Telp. (021) 548 22 62, Fax. 548 22 62
☐	SMP TARAKANITA 4, JL. BALAI PUSTAKA BARU I, RAWAMANGUN, JAKARTA TIMUR ; Telp. (021) 471 25 73, Fax. 4786 70 70
☐	SMP TARAKANITA 5, JL. BARITO II/2 KRAMAT PELA, KEBAYORAN BARU, JAKARTA SELATAN ; Telp. (021) 739 3510, Fax. 727 955 24

II. Selain mendaftar di SMP Tarakanita juga mendaftar ke sekolah:

1.	
2.	

III. Calon Peserta Didik

1.	Nama lengkap (sesuai akta kelahiran)	
2.	Nama panggilan	
3.	Jenis kelamin (tulis L/P)	
4.	Tempat/tanggal lahir	
5.	Golongan darah	
6.	Agama	
7.	Kewarganegaraan	
8.	Alamat tempat tinggal	
	a. RT/RW	RT RW
	b. Kelurahan/kode pos	
	c. Kecamatan	
	d. Provinsi	
	e. Nomor telephone rumah	
	f. Nomor HP	



**YAYASAN TARAKANITA
KANTOR PUSAT**

Jl. Salemba Tengah No. 23 Jakarta Pusat 10440

☎ (021) 390 88 36, ☎ (021) 392 32 53

E-mail: tarpus_yys@yahoo.com

9. Berasal dari sekolah

10. Pendaftaran sebelumnya

a. Nama SD asal

b. Ijazah yang dikeluarkan*

Tanggal Bulan Tahun

Nomor

c. Lama belajar

Tahun

11. Pendaftaran untuk masuk ke:

☐ Kelas VII ☐ Kelas VIII ☐ Kelas IX

(beri tanda ✓)

IV. Orangtua/wali

A. Ayah kandung/wali**

1. Nama lengkap

2. Agama

3. Kewarganegaraan

4. Pendidikan terakhir

5. Pekerjaan

6. Jabatan

7. Alamat pekerjaan

8. Nomor telephone kantor

9. Penghasilan per bulan

10. Alamat tempat tinggal

a. RT/RW

RT RW

b. Kelurahan

c. Kecamatan

d. Kota/Kabupaten

e. Nomor telephone rumah

f. Nomor HP

B. Ibu Kandung /wali **

1. Nama lengkap

2. Agama

3. Kewarganegaraan

4. Pendidikan terakhir



**YAYASAN TARAKANITA
KANTOR PUSAT**

Jl. Salemba Tengah No. 23 Jakarta Pusat 10440

☎ (021) 390 88 36, 📠 (021) 392 32 53

E-mail: tarpus_yys@yahoo.com

5.	Pekerjaan	
6.	Alamat pekerjaan	
7.	Nomor telephone kantor	
8.	Penghasilan per bulan	
9.	Alamat tempat tinggal	
	a. RT/RW	RT RW
	b. Kelurahan	
	c. Kecamatan	
	d. Kota/Kabupaten	
	e. Nomor telephone rumah	
	f. Nomor HP	

V. Keberadaan calon peserta didik dan saudara kandung

1.	Tinggal serumah dengan (beri tanda ✓)	☐ orangtua	☐ wali
2.	Jumlah saudara kandung	orang	
3.	Siswa dalam keluarga anak ke	orang	
4.	Saudara kandung yang sekolah di Tarakanita	orang	
4.1.	Nama		
	Nama sekolah/kelas		
4.2.	Nama		
	Nama sekolah/kelas		
4.3.	Nama		
	Nama sekolah/kelas		

VI. Keterangan hobby, prestasi, dan beasiswa calon peserta didik**

1.	Kesenian	
2.	Olahraga	
3.	Organisasi	
4.	Lain-lain	
	a. Prestasi	

**YAYASAN TARAKANITA
KANTOR PUSAT**

Jl. Salemba Tengah No. 23 Jakarta Pusat 10440

☎ (021) 390 88 36, 📠 (021) 392 32 53

E-mail: tarpus_yys@yahoo.com

b. Beasiswa yang pernah didapat

[illegible]

c. Pemberi beasiswa

[illegible]

d. Tahun/lamanya

Tahun

--	--	--	--

selama

--	--

tahun

VII. Jarak tempat tinggal calon peserta didik dengan sekolah

1. Jarak tempat tinggal ke sekolah

--	--

Km

2. Ditempuh dengan-(beri tanda ✓)

☐

Mobil pribadi

11

Kendaraan umum

☐

Naik Sepeda motor

☐

Jalan kaki

Keterangan: * Bagi yang belum ada dapat menyusul
** Coret yang tidak perlu

Jakarta, _____ 20....
Orangtua/wali,