



SPH

(OFFICE USE ONLY
/ DIISI BAGIAN PENDAFTARAN)

LIPPO VILLAGE
2500 Bulevar Palem Raya
Lippo Village,
Tangerang 15811
☎ (021) 546 0233-34
☎ 088 21 546 0234
✉ admission-lv@sph.ac.id

SENTUL CITY
Jl. Babakan Madang
Sentul City,
Bogor 16810
☎ (021) 8796 0234
☎ 0877 7857 7711
✉ sph-sc@sph.ac.id

LIPPO CIKARANG
Jl. Dago Permai No. 1,
Komplek Dago Villas
Lippo Cikarang,
Bekasi 17550
☎ (021) 897 2786-87
☎ 0813 1122 4656
✉ sph-lc@sph.ac.id

KEMANG VILLAGE
Jl. Pangeran Antasari 36
Jakarta Selatan 12150
☎ (021) 290 56789
☎ 0812 8368 2158
✉ sph-kv@sph.ac.id

PLUIT VILLAGE
Pluit Village Mall
Jl. Pluit Indah Raya
Jakarta Utara 14450
☎ (021) 6667 0315
☎ 0817 1779 2557
✉ sph-pv@sph.ac.id



FORM NO.

STUDENT NO.
/ NO. INDUK SISWA

REGISTRATION DATE
/ TANGGAL PENDAFTARAN

CAMPUS PRIORITY:

LIPPO VILLAGE
 LIPPO CIKARANG

KEMANG VILLAGE
 PLUIT VILLAGE

SENTUL CITY

Student Data / Data Siswa

(PLEASE FILL IN USING BLOCK LETTERS
/ HARAP DIISI DENGAN HURUF CETAK)

FIRST NAME / NAMA

MIDDLE NAME / NAMA TENGAH

FAMILY NAME / NAMA KELUARGA

GENDER / JENIS KELAMIN :

MALE / LAKI-LAKI

FEMALE / PEREMPUAN

CHILD NO. / ANAK KE

PLACE & DATE OF BIRTH / TEMPAT & TANGGAL LAHIR (DD/MM/YYYY)

NATIONALITY / KEWARGANEGARAAN

FIRST LANGUAGE / BAHASA IBU

RELIGION / AGAMA

NAME OF CHURCH / NAMA GEREJA

PHONE NUMBER / NOMOR TELEPON

ADDRESS / ALAMAT

EMAIL (FOR GRADE 7-11)

PRESENT SCHOOL / NAMA SEKOLAH ASAL

CURRENT GRADE / KELAS

APPLYING FOR GRADE / MENDAFTAR UNTUK KELAS

ACADEMIC YEAR / TAHUN AJARAN

History of Schools Attended / Riwayat Pendidikan

(PLEASE FILL IN USING BLOCK LETTERS
/ HARAP DIISI DENGAN HURUF CETAK)

KINDERGARTEN / TK

YEAR / TAHUN

SCHOOL NAME & LOCATION / NAMA SEKOLAH & LOKASI

ELEMENTARY / SD

YEAR / TAHUN

SCHOOL NAME & LOCATION / NAMA SEKOLAH & LOKASI

YEAR / TAHUN

SCHOOL NAME & LOCATION / NAMA SEKOLAH & LOKASI

YEAR / TAHUN

SCHOOL NAME & LOCATION / NAMA SEKOLAH & LOKASI

MIDDLE SCHOOL / SMP

YEAR / TAHUN

SCHOOL NAME & LOCATION / NAMA SEKOLAH & LOKASI

YEAR / TAHUN

SCHOOL NAME & LOCATION / NAMA SEKOLAH & LOKASI

YEAR / TAHUN

SCHOOL NAME & LOCATION / NAMA SEKOLAH & LOKASI

For Grade 9-11 Only / Khusus Siswa Kelas 9-11

FUTURE PLAN FOR UNIVERSITY (IF KNOWN)
/ RENCANA KE UNIVERSITAS (JIKA DIKETAHUI)

- OVERSEAS** / LUAR NEGRI **LOCAL** / DALAM NEGERI
 UNDECIDED / BALUM DIPUTUSKAN

Name of Siblings / Nama Saudara Kandung

(PLEASE FILL IN USING BLOCK LETTERS / HARAP DIISI DENGAN HURUF CETAK)

FULL NAME / NAMA LENGKAP

DATE OF BIRTH / TANGGAL LAHIR (DD/MM/YYYY)

SCHOOL NAME / NAMA SEKOLAH

GRADE / KELAS

FULL NAME / NAMA LENGKAP

DATE OF BIRTH / TANGGAL LAHIR (DD/MM/YYYY)

SCHOOL NAME / NAMA SEKOLAH

GRADE / KELAS

FULL NAME / NAMA LENGKAP

DATE OF BIRTH / TANGGAL LAHIR (DD/MM/YYYY)

SCHOOL NAME / NAMA SEKOLAH

GRADE / KELAS

Parents Data / Data Orangtua (Wali Siswa)

(PLEASE FILL IN USING BLOCK LETTERS / HARAP DIISI DENGAN HURUF CETAK)

Father's Data / Data Ayah

FIRST NAME / NAMA

MIDDLE NAME / NAMA TENGAH

FAMILY NAME / NAMA KELUARGA

PLACE & DATE OF BIRTH / TEMPAT & TANGGAL LAHIR (DD/MM/YYYY)

NATIONALITY / KEWARGANEGARAAN

RELIGION / AGAMA

HOME ADDRESS / ALAMAT RUMAH

EMAIL

HOME NUMBER / NOMOR TELEPON RUMAH

CELL PHONE / TELEPON GENGGAM

OCCUPATION / PEKERJAAN

COMPANY NAME / NAMA PERUSAHAAN

WORK NUMBER / NOMOR TELEPON KANTOR

WORK ADDRESS / ALAMAT KANTOR

Mother's Data / Data Ibu

FIRST NAME / NAMA

MIDDLE NAME / NAMA TENGAH

FAMILY NAME / NAMA KELUARGA

PLACE & DATE OF BIRTH / TEMPAT & TANGGAL LAHIR (DD/MM/YYYY)

NATIONALITY / KEWARGANEGARAAN

RELIGION / AGAMA

HOME ADDRESS / ALAMAT RUMAH

EMAIL

HOME NUMBER / NOMOR TELEPON RUMAH

CELL PHONE / TELEPON GENGGAM

OCCUPATION / PEKERJAAN

COMPANY NAME / NAMA PERUSAHAAN

WORK NUMBER / NOMOR TELEPON KANTOR

WORK ADDRESS / ALAMAT KANTOR

Questionnaire for New Parents / Angket Untuk Orangtua Siswa baru

(PLEASE FILL IN USING BLOCK LETTERS / HARAP DIISI DENGAN HURUF CETAK)

How did you learn about SPH? (Answer can be more than one)

/ Darimana Anda mengetahui tentang SPH ? (Jawaban bisa lebih dari satu)

REFERENCE / REFERENSI

POSTER / POSTER

TELEVISION / TELEVISI

I AM SPH'S STUDENT PARENTS / SAYA ORANGTUA SISWA SPH

NEWSPAPER / KORAN

OTHERS / LAIN-LAIN : (PLEASE EXPLAIN / MOHON JELASKAN)

MAGAZINE / MAJALAH

WEBSITE

BILLBOARD / BALIHO

BANNER / SPANDUK

Will the student be living with both parents throughout the school year?

/ Apakah siswa akan tinggal bersama kedua orangtua selama tahun ajaran?

YES / YA NO / TIDAK

If not, please explain what the arrangement will be / Jika tidak, mohon jelaskan pengaturan yang akan dilakukan

Kindly state your reason for applying to SPH / Mohon sebutkan alasan Anda mendaftar di SPH

Vision and Mission / Visi dan Misi

Vision: True Knowledge, Faith in Christ, Godly Character

Mission: Proclaiming the preeminence of Christ and engaging in the redemptive restoration of all things in Him through holistic education

Do you agree with this statement?

/ Apakah anda setuju dengan pernyataan ini?

YES / YA NO / TIDAK



SPH

SEKOLAH PELITA HARAPAN IS A SCHOOL SYSTEM AND ASSOCIATED WITH



VISION:

True Knowledge, Faith In Christ, Godly Character

MISSION:

Proclaiming the preeminence of Christ and engaging in the redemptive restoration of all things in Him through holistic education



SPH

School's Statement and Parent's Agreement

Pernyataan Sekolah dan Persetujuan Orangtua

Arising from our vision and mission, we aim for our students to grow holistically. We thus require our students to attend all Christian education lessons, including chapel and other faith-related activities at school. All students participate in Mission Service Learning and retreats outside the school.

Berdasarkan visi dan misi sekolah, kami bertujuan agar siswa kami bertumbuh secara holistik. Oleh sebab itu, kami mewajibkan setiap siswa mengikuti semua pelajaran kekristenan, termasuk devosi dan semua kegiatan sekolah yang terkait. Setiap siswa wajib terlibat dalam kegiatan sekolah seperti Mission Service Learning dan juga retreat.

Our school community recognizes that parents have the primary responsibility for their children and that SPH operates as a "second home for your children." It is important for you to understand how the school can support your child and family. Kindly read below some of the points that we are expecting from our students and parents.

SPH percaya bahwa tanggungjawab utama dalam membesarkan anak terletak pada orangtua dan kami mengambil peran sebagai "rumah kedua bagi putra/putri Anda". Adalah penting Anda memahami bagaimana sekolah dapat mendukung anak dan keluarga Anda. Mohon memperhatikan beberapa hal yang kami harapkan dari para siswa dan orang tua siswa.

1. SPH is a school which holds Christian values at its core.
SPH merupakan sekolah yang berlandaskan/berdasarkan nilai-nilai Kristiani.
2. We desire for every student to participate fully in the life of the school community.
Kami mewajibkan setiap siswa berpartisipasi secara penuh dalam segenap kegiatan sekolah.
3. We ensure that parents are accurately and reliably informed about the progress of their children.
Kami ingin memastikan bahwa orangtua mendapat informasi yang tepat dan terpercaya berkenaan dengan perkembangan putra-putrinya.
4. We provide as much support as we can to ensure your child's success.
Kami ingin memberikan dukungan semaksimal mungkin untuk memastikan keberhasilan anak Anda.
5. All SPH students must abide by the rules and regulations of the school.
Siswa sekolah wajib mentaati semua peraturan sekolah.
6. SPH reserves the right to exclude a student if:
 - He/she does not abide by the rules and regulations of the school.
 - He/she submits any falsified documents and/or information to the school.
 - Documentation required to be submitted is not complete.

SPH berhak mengeluarkan siswa yang:

 - Tidak mematuhi peraturan sekolah/melakukan pelanggaran tata tertib sekolah.
 - Memberikan dokumen dan informasi yang ternyata palsu/tidak benar.
 - Tidak dapat melengkapi persyaratan dokumen yang diwajibkan.
7. The school reserves the right to make changes to the rules and regulations when necessary.
Sekolah berhak untuk melakukan perubahan peraturan bila diperlukan.

We also seek parents' commitment to a number of actions. Please read the requirements below, and initial at each point, then sign your agreement at the end of this statement.

Kami mengharapkan komitmen orangtua dalam hal-hal di bawah ini. Silahkan membaca ketentuan berikut, dan paraf di setiap point serta membubuhkan tanda tangan di akhir surat pernyataan ini sebagai tanda persetujuan.

1. We understand that school retreats are a vital component of the development of students. Progression from one grade to another is always conditional upon participation in all compulsory school programs, including retreats.
Kami memahami bahwa retreat sekolah adalah komponen penting dalam perkembangan siswa. Keikutsertaan siswa dalam program wajib sekolah (termasuk retreat) mempengaruhi pertimbangan kenaikan kelas siswa.
2. We agree to attend parent teacher conferences, scheduled twice per year. This responsibility can only be delegated to others under exceptional circumstances and your child's principal must be notified in writing prior to the event.
Kami setuju untuk menghadiri Pertemuan Orangtua Siswa, yang dijadwalkan 2 kali setahun. Kewajiban ini hanya bisa didelegasikan pada pihak lain dalam situasi khusus dan harus disampaikan secara tertulis sebelum acara berlangsung.
3. We understand that sometimes the school may wish to discuss serious issues in relation to our son/daughter. The school may propose professional support or intervention in order to assist your child. On these occasions both parents may be required to attend a private discussion and cooperate on a particular course of action.
Kami mengerti bahwa kadangkala pihak sekolah ingin mendiskusikan hal-hal penting berkenaan dengan putra/putri kami. Bila diperlukan, sekolah dapat mengusulkan dukungan maupun pantauan dari tenaga ahli untuk membantu anak Anda. Bilamana hal ini terjadi, kedua orangtua akan diminta untuk menghadiri diskusi tertutup dan orang tua diharapkan dapat bekerjasama atas tindak lanjut yang diperlukan.
4. We understand that SPH only accepts students who reside with parents or close relatives.
Kami memahami bahwa SPH hanya memproses pendaftaran siswa yang tinggal bersama orangtuanya atau keluarga dekatnya.
5. We understand that SPH relays important information to parents about special events and dates through various communication apps and email.
Kami setuju bahwa SPH akan memberikan informasi penting berkenaan dengan acara-acara khusus dan tanggal-tanggal penting kepada orangtua melalui aplikasi komunikasi tertentu dan Surat Elektronik (e-mail).
6. We understand that the Parent Advisory Group (PAG) is the representative of parents at SPH and that it relays information and advice in order to increase the quality of SPH. We agree to provide our cell phone number to the PAG representative.
Kami memahami bahwa Parent Advisory Group (PAG) merupakan wakil komunitas orangtua SPH yang bertujuan memberikan informasi, saran, dan lain-lain untuk kepentingan peningkatan mutu sekolah. Kami setuju untuk memberikan nomor telepon selular kami kepada perwakilan PAG.
7. We understand that SPH produces magazines, banners, posters and advertisements and carries out many activities for school promotion. We agree to our children's participation in those events, and their photos or video may be used for promotional purposes.
Kami memahami bahwa SPH menerbitkan majalah, banner, poster, iklan sekolah dan menyelenggarakan banyak aktivitas dalam rangka promosi sekolah. Kami setuju putra-putri kami dilibatkan dalam acara tersebut dan juga difoto atau direkam video untuk tujuan tersebut di atas.
8. We understand that Field Trips and Mission Service Learning held by SPH are part of spiritual, cultural and environmental programs. We understand that SPH does not accept any liability for accidents either en route or during the activity.
Kami menyadari bahwa Field Trip dan Mission Service Learning yang diadakan SPH merupakan bagian dari program pendidikan rohani, kebudayaan dan lingkungan. Namun, kami setuju bahwa pihak sekolah dilepaskan dari tuntutan jika terjadi kecelakaan di perjalanan atau saat melakukan kegiatan tersebut di atas.
9. We understand that we are obliged to provide information or documents if our children have special needs. Failure to do so may result in cancellation of student admission either during the admission process or after a student has commenced study at SPH.
Kami memahami bahwa kami wajib memberikan informasi dokumen jika anak kami memiliki kebutuhan khusus. Kami mengerti bahwa kelalaian dalam hal ini dapat mengakibatkan pembatalan proses penerimaan anak kami baik sebelum atau sesudah diterima di SPH.

Development Fee (DPP)*Dana Pembangunan Dan Pengembangan (DPP)*

1. The DPP is valid for one student.

DPP berlaku untuk 1 (satu) siswa,

2. The DPP is to be paid to the account of Yayasan Pendidikan Pelita Harapan.

DPP harus dibayarkan ke rekening Yayasan Pendidikan Pelita Harapan.

3. Upon new student acceptance:

Setelah calon siswa dinyatakan diterima:

- a. Payment of DPP is to be remitted by the date specified in the Student Acceptance Letter.

Pembayaran DPP dilakukan sesuai dengan batas waktu/ tanggal yang telah ditentukan dan tertulis di Surat Penerimaan Siswa (Student Acceptance Letter).

- b. Failure to do so may result in the allocated seat being offered to another student.

Dalam hal pembayaran tidak dilakukan, maka ketersediaan kursi akan dialokasikan kepada calon siswa lain.

- c. Payment of the DPP only guarantees that a seat has been reserved if all admissions requirements and procedures have been met.

Sekolah akan menjamin ketersediaan kursi bilamana DPP sudah dibayarkan dalam jadwal yang telah ditentukan, dan semua persyaratan dan prosedur yang berkaitan dengan pendaftaran maupun daftar ulang siswa, sudah dipenuhi.

- d. If there is an increase in price after the specified date, the later price will apply.

Jika ada kenaikan harga DPP setelah batas waktu/tanggal yang ditentukan, maka harga DPP akan menyesuaikan harga baru yang berlaku.

- e. A student joining in any term will be charged 1 full year DPP. It is not prorated to reflect the actual period of attendance. A student joining after term 2 must pay a minimum of 2 years DPP.

Siswa yang diterima di pertengahan tahun ajaran tetap harus membayar DPP untuk 1 tahun ajaran penuh. DPP tidak di prorata berdasarkan bulan masuk. Siswa yang bergabung di semester 2 diwajibkan untuk membayar DPP minimal 2 tahun.

- 4 a. A DPP payment for a future year is non-refundable, cannot be postponed, and is not transferable in any form to another student or siblings, for any reason in any way.

Apabila siswa mengundurkan diri dari sekolah, DPP yang dibayarkan beberapa tahun di muka tidak dapat ditarik kembali, ditunda masa penggunaannya atau dialihkan dalam bentuk lain maupun kepada siswa lain/saudara sekandung dengan alasan apapun.

b. A DPP payment reserves a seat for a school year only if it is followed by SPP payments according to the set schedule. In the event that SPP is not paid on time, the seat is no longer reserved and the school cannot guarantee that it will be available in the following school year.

Siswa yang mempunyai porsi DPP untuk tahun ajaran berikutnya, akan mendapatkan prioritas ketersediaan kursi untuk jangka waktu tertentu, apabila diikuti dengan pembayaran SPP sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan. Dalam hal pembayaran SPP sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan tidak dilakukan, maka Sekolah tidak dapat menjamin ketersediaan kursi di tahun ajaran berikutnya

- c. A DPP payment of several years in advance will be amortized consecutively on a yearly basis at the beginning of each school year.

DPP yang dibayarkan beberapa tahun dimuka akan disusutkan secara berturut-turut setiap tahun pada setiap permulaan tahun ajaran berlangsung.

- d. The unamortized portion of DPP is refundable only in the circumstance of a student passing away. Under this circumstance, the refundable amount will be prorated based on the unused academic year, on an annual basis. Sisa DPP yang belum disusutkan hanya dapat diambil apabila siswa meninggal dunia. Dalam hal siswa meninggal tersebut diatas, DPP akan disusutkan sesuai tahun penggunaan dengan perhitungan berdasarkan tahun ajaran yang telah diikuti. Penggunaan yang kurang dari 1 (satu) tahun ajaran tetap diperhitungkan 1 (satu) tahun penggunaan pada tahun ajaran tersebut

5. Yayasan Pendidikan Pelita Harapan can make DPP amount adjustments each academic year.

Yayasan Pendidikan Pelita Harapan dapat melakukan penyesuaian besaran DPP di setiap tahun ajaran

School Fee (SPP)

Sumbangan Penyelenggaraan Pendidikan (SPP)

- The SPP is to be paid in full before the school year starts.
SPP untuk periode 1 tahun harus secara penuh lunas dibayarkan sebelum sekolah dimulai.
- The SPP is to be paid to the account of Yayasan Pendidikan Pelita Harapan. Payment of SPP shall not exceed the deadline stated in the Student Acceptance Letter.
SPP harus dibayarkan kepada rekening Yayasan Pendidikan Pelita Harapan. Pembayaran SPP tersebut tidak boleh melewati batas waktu yang telah ditentukan di dalam Surat Penerimaan Siswa (Acceptance Letter)
- The paid SPP is non-refundable, cannot be postponed, and is not transferable to another student or siblings for any reason in any way.
Apabila siswa mengundurkan diri dari sekolah, SPP yang telah dibayarkan tidak dapat ditarik kembali, ditunda masa penggunaannya atau dialihkan dalam bentuk apapun, kepada siswa lain/saudara sekandung, dengan alasan apapun.
- The school can make SPP amount adjustments at each academic year.
Sekolah dapat melakukan perubahan/penyesuaian terhadap besaran SPP pada setiap awal tahun ajaran.

Bus Fare (applicable at Lippo Village campus only)

Bus Sekolah (hanya tersedia di kampus Lippo Village)

- For students using bus service, the full year's bus fare shall be paid before the school year starts.
Bagi siswa yang menggunakan fasilitas bis sekolah, maka pembayaran biaya bis sekolah untuk periode 1 tahun harus dilakukan sekali secara lumpsom di muka
- The bus fare is to be paid to the account of Yayasan Pendidikan Pelita Harapan.
Biaya bis sekolah harus dibayar ke rekening Yayasan Pendidikan Pelita Harapan.
- If a student withdraws from SPH, the paid bus fare cannot be cancelled or refunded.
Apabila siswa mengundurkan diri, biaya bis sekolah yang sudah dibayarkan tidak dapat dibatalkan atau ditarik kembali.
- The bus fare is subject to change at the beginning of each school year.
Biaya bis sekolah dapat berubah pada setiap awal tahun ajaran.

Signature

Tanda Tangan

By signing this form, I declare that:

Dengan menandatangani formulir ini, saya menyatakan bahwa:

- All information I have supplied is true.
Informasi yang saya tulis di formulir ini adalah benar.
- I have read and understood and agree to all clauses stated on this form.
Saya telah membaca, mengerti dan menyetujui segala sesuatu yang tertulis di formulir ini.
- I shall accept responsibility if the information I have supplied is not accurate.
Saya bersedia menanggung segala akibatnya, apabila informasi yang saya berikan ini tidak benar.

FATHER/AYAH

MOTHER/IBU

STUDENT'S NAME /NAMA MURID

PLACE, DATE (MM/DD/YYYY)



SPH

SEKOLAH PELITA HARAPAN IS A SCHOOL SYSTEM AND ASSOCIATED WITH



PE ROTATION
GROUP:(OFFICE USE ONLY
/ DIISI BAGIAN PENDAFTARAN)ASSIGNED
HOUSE TEAM:

TU :Please forward this form to the PE Department

NOTES:

PE:

1 copy to PDHPE Teacher

1 copy to Jr/Sr House system leader

1 copy to PE Coordinator

1 copy to Sport Program Director

Please take a few minutes to fill out this questionnaire.

(PLEASE FILL IN USING BLOCK LETTERS
/ HARAP DIISI DENGAN HURUF CETAK)

FIRST NAME / NAMA

MIDDLE NAME / NAMA TENGAH

FAMILY NAME / NAMA KELUARGA

GENDER / JENIS KELAMIN :

 MALE / LAKI-LAKI FEMALE / PEREMPUAN

AGE / USIA

ENTERING GRADE / MASUK KELAS

HEIGHT / TINGGI (CM)

WEIGHT / BERAT (CM)

Name of Siblings at SPH

(PLEASE FILL IN USING BLOCK LETTERS
/ HARAP DIISI DENGAN HURUF CETAK)

NAME / NAMA

GRADE / KELAS

NAME / NAMA

GRADE / KELAS

NAME / NAMA

GRADE / KELAS

Please indicate, your feelings about sports and physical activities by
choosing the appropriate number between 1 and 5

● 1 2 3 4 5
DISLIKE LIKE

How Many times per week do you usually participate in vigorous physical
activities or sports?

● 1 2 3 4 5
DISLIKE LIKE

Please circle the number on the continuum that best describes your
physical condition or fitness level.

● 1 2 3 4 5
DISLIKE LIKE

In your previous school, how many times per week did you participate in
Physical education classes?

● 1 2 3 4 5
DISLIKE LIKE

Please list the sports of activities
that you enjoy the most:

Please list the sports in which you have received special training or coaching, or have participate in on a school or community team:

**Do you have an interest in joining a school sports team?
if yes, then which teams would you like to join?**

List other kinds of non-sporting activities that you enjoy participating in?

Please outline any physical disabilities or medical conditions that we should be aware of?



SPH

SEKOLAH PELITA HARAPAN IS A SCHOOL SYSTEM AND ASSOCIATED WITH





(PLEASE FILL IN USING BLOCK LETTERS / HARAP DIISI DENGAN HURUF CETAK)

FIRST NAME / NAMA

MIDDLE NAME / NAMA TENGAH

FAMILY NAME / NAMA KELUARGA

GENDER / JENIS KELAMIN :

MALE / LAKI-LAKI

FEMALE / PEREMPUAN

ENTERING GRADE / MASUK KELAS

PLACE & DATE OF BIRTH / TEMPAT & TANGGAL LAHIR (DD/MM/YYYY)

EMAIL

CITY / KOTA

ADDRESS / ALAMAT

ZIP CODE / KODE ZIP

MOTHER'S NAME OR LEGAL GUARDIAN / NAMA IBU ATAU WALI SISWA

PHONE / TELEPON

CELLPHONE / SELULAR

FATHER'S NAME OR LEGAL GUARDIAN / NAMA AYAH ATAU WALI SISWA

PHONE / TELEPON

CELLPHONE / SELULAR

EMERGENCY CONTACT / KONTAK GAWAT DARURAT

PHONE / TELEPON

CELLPHONE / SELULAR

Immunizations

(PLEASE FILL IN USING BLOCK LETTERS / HARAP DIISI DENGAN HURUF CETAK)

(Only for Mom & Child until Grade 2 Students) Has your child got immunizations for:

DIPHtheria/TETANUS/PERTUSSIS (DPT):

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

TETANUS:

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

TYPHOID/TYPUS

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

HEPATITIS A

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

HEPATITIS B

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

MUMPS / GONDOK

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

RUBELLA / CAMPAK JERMAN

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

POLIO

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

MEASLES / CAMPAK

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

OTHERS / LAINNYA

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

Condition

(PLEASE FILL IN USING BLOCK LETTERS / HARAP DIISI DENGAN HURUF CETAK)

Does your child have:

ALLERGIES (FOOD, INSECTS, DRUGS, LATEX)
/ ALERGI (MAKANAN, SERANGGA, OBAT-OBATAN, GETAH)

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

ALLERGIES (SEASONAL)
/ ALERGI (KADANGKALA)

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

ASTHMA OR BREATHING PROBLEMS
/ ASMA ATAU MASALAH PERNAGASAN

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER
/ KURANG PERHATIAN / HIPERAKTIF

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

BEHAVIORAL PROBLEMS
/ MASALAH PERILAKU

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

BLEEDING PROBLEM
/ MASALAH PENDARAHAN

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

BOWEL/STOMACH PROBLEM
/ MASALAH PENCERNAAN

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

CEREBRAL PALSY
/ PALSI SEREBRAL

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

CYSTIC FIBROSIS
/ FIBROSIS SISTIK

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

DENTAL PROBLEMS
/ MASALAH GIGI

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

DEVELOPMENTAL PROBLEMS
/ MASALAH TUMBUH KEMBANG

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

DIABETES

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

HEAD INJURY, CONCUSSIONS
/ LUKA KEPALA, GEGAR OTAK

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

HEARING PROBLEMS/DEAFNESS
/ MASALAH PENDENGARAN / TULI

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

HEART PROBLEMS
/ MASALAH JANTUNG

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

LEAD POISONING
/ KERACUNAN TIMBAL

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

MUSCLE PROBLEMS
/ MASALAH OTOT

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

SEIZURES
/ KEJANG

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

SICKLE CELL DISEASE (NOT TRAIT)
/ PENYAKIT SEL SABIT

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

SPEECH PROBLEMS
/ MASALAH BICARA

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

SPINAL INJURY
/ CEDERA TULANG BELAKANG

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

SURGERY
/ OPERASI

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

VISION PROBLEMS
/ MASALAH PENGLIHATAN

YES / YA NO / TIDAK

COMMENTS (IF ANY)

Describe any other important health-related information about your child (for example: special diet, feeding tube, hospitalizations, oxygen support, hearing aid, etc.) / Sebutkan informasi kesehatan lainnya berkenaan dengan anak anda (contohnya: diet khusus, tabung makanan, rawat inap, dukungan oksigen, alat bantu dengar, dll.)



SPH

SEKOLAH PELITA HARAPAN IS A SCHOOL SYSTEM AND ASSOCIATED WITH



Cambridge Assessment
International Education
Cambridge International School



DATE / TANGGAL (DD/MM/YYYY)

To whom it may concern,

I, the undersigned below

NAME / NAMA

RELATION TO CHILD / HUBUNGAN DENGAN ANAK

ADDRESS / ALAMAT

will be providing full financial support for the student below:

NAME / NAMA

DATE OF BIRTH / TANGGAL LAHIR (DD/MM/YYYY)

During his/her study time at Sekolah Pelita Harapan. I will take full responsibility of this financial support without any interference from other parties.

Sincerely,

OFFICIAL
STAMP
(RP.6000,00

()



SPH

SEKOLAH PELITA HARAPAN IS A SCHOOL SYSTEM AND ASSOCIATED WITH



Cambridge Assessment
International Education
Cambridge International School

