



# SPH

(OFFICE USE ONLY  
/ DIISI BAGIAN PENDAFTARAN)

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

**SENTUL CITY**  
Jl. Babakan Madang  
Sentul City,  
Bogor 16810  
☎ (021) 8796 0234  
📠 (021) 8796 0069  
✉ sph-sc@sph.ac.id

**LIPPO CIKARANG**  
Jl. Dago Permai No. 1,  
Komplek Dago Villas  
Lippo Cikarang,  
Bekasi 17550  
☎ (021) 897 2786-87  
📠 (021) 897 2795  
✉ sph-lc@sph.ac.id

**KEMANG VILLAGE**  
Jl. Pangeran Antasari 36  
Jakarta Selatan 12150  
☎ (021) 290 56789  
📠 (021) 290 56446  
✉ sph-kv@sph.ac.id

**PLUIT VILLAGE**  
Pluit Village Mall  
Jl. Pluit Indah Raya  
Jakarta Utara 14450  
☎ (021) 6667 0315  
📠 (021) 6667 0314  
✉ 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?

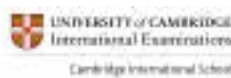
**YES / YA**

**NO / TIDAK**



**SPH**

SEKOLAH PELITA HARAPAN IS A SCHOOL SYSTEM AND ASSOCIATED WITH



## Parent's Statement / Pernyataan Orangtua

We agree with the vision and purposes of SPH and support the Christian education at SPH. We understand and agree that our child/children have to attend all Christian education lessons including chapel and chapel activities at school, Christian Service Projects and retreats outside the school.

Our school community clearly recognizes that parents have the prime responsibility for their children and that SPH operates as a "second home for your children". We are keen for you to understand how the school can support your child and family.

So firstly, we desire that every student participate fully in the life of the school community.

Secondly, we want to ensure that parents are accurately and reliably informed about the progress of their children.

Thirdly, we want families to know what the school community believes about parenting and education, and allow discussion about these areas. To this end we run a series of "Parenting Classes" each year as well as "Fathers' Gathering" events.

These are opportunities to gain further understanding about our important role of parents and to have interaction with other parents. Topics, dates and locations are informed to the community well in advance of each event.

Fourthly, we want to provide as much support as we can to ensure your child's success.

To support these concepts, we seek parents' commitment to a number of actions. Please read the requirements below, and sign your agreement at the bottom.

1. We understand that school retreats are a vital component of the development of students. These are held annually for students of grades 6 to 12. Progression from one grade to another is always conditional upon participation in all compulsory school programs, including retreats.
2. We agree to attend at least three of the parenting classes or fathers' gathering events each school year.
3. We agree to attend parent teachers conferences, scheduled twice per year. This responsibility can only be delegated to others under exceptional circumstances and must be notified in writing prior to the event.
4. Sometimes, school representatives may wish to discuss serious issues in relation to your 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 confidential discussion and cooperate on a particular course of action.
5. We understand that SPH only processes students who reside with parents or close relatives.
6. We accept that SPH will relay important information to parents in regards with special events and dates through SMS/text message, school website and e-mail.
7. We understand that the Parent Advisory Group (PAG) is the representative of parents at SPH who will relay information, advice, etc in order to increase the quality of SPH. We agree to provide our cell phone number to the PAG.
8. We understand that SPH produces magazines, banners, posters and various advertisement media and carries out many activities including school promotion. We agree to our children's participation in those events and their photos or video may be used for promotional purposes.
9. We understand that Field Trips and Mission Service Learning held by SPH are a part of spiritual, cultural and environmental education programs. However, we comprehend that SPH does not accept any liability for accidents either en route or during the activity.
10. 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 student has commenced study.

*Kami setuju dengan visi SPH dan kami mendukung pendidikan Kristiani di SPH. Kami mengerti dan setuju bahwa putra/putri kami wajib mengikuti semua pelajaran Pendidikan Kristiani termasuk kebaktian dan aktivitasnya di sekolah, Christian Service Project maupun retreat di luar sekolah.*

*SPH percaya bahwa tanggungjawab utama dalam membesarkan anak terletak pada orangtua dan kami mengambil peran sebagai "rumah kedua bagi putra/putri Anda". Kami ingin Anda memahami bagaimana sekolah dapat mendukung anak dan keluarga Anda.*

*Pertama-tama, kami mengharapkan setiap siswa berpartisipasi secara penuh dalam segenap kegiatan sekolah.*

*Kedua, kami ingin memastikan bahwa orangtua mendapat informasi yang tepat dan dapat terpercaya berkenaan dengan perkembangan putra-putrinya.*

*Ketiga, kami ingin setiap keluarga mengetahui pandangan sekolah mengenai pengasuhan dan pendidikan anak, serta mendorong diskusi seputar area tersebut. Untuk itu, kami menyelenggarakan seri "Parenting Class" dan "Fathers' Gathering" setiap tahun. Ini merupakan kesempatan yang baik untuk mengerti pentingnya peranan sebagai orangtua serta berinteraksi dengan orangtua lainnya. Tema, tanggal dan tempat, akan diinformasikan sejak jauh hari sebelum seminar berlangsung.*

*Keempat, kami ingin memberikan dukungan semaksimal mungkin untuk memastikan keberhasilan anak Anda.*

*Untuk mendukung konsep-konsep ini, kami mengharapkan komitmen orangtua dalam hal-hal di bawah ini. Silahkan membaca ketentuan berikut dan menandatangani sebagai tanda persetujuan.*

1. Kami memahami bahwa Retreat Sekolah adalah komponen penting dalam perkembangan siswa. Kegiatan ini diselenggarakan 1 kali setahun untuk siswa kelas 6-12. Kenaikan kelas selalu dikaitkan dengan partisipasi siswa di seluruh program wajib sekolah, termasuk Retreat.
2. Kami setuju untuk menghadiri minimal 3 acara "Parenting Class" atau "Fathers' Gathering" dalam setiap tahun ajaran sekolah.
3. 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.
4. Kadangkala pihak sekolah ingin mendiskusikan hal-hal penting berkenaan dengan putra/putri Anda. 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 diharap dapat bekerjasama atas tindakan yang diperlukan.
5. Kami memahami bahwa SPH hanya memproses pendaftaran siswa yang tinggal bersama orangtuanya atau keluarga dekatnya.
6. Kami setuju bahwa SPH akan memberikan informasi penting berkenaan dengan acara khusus dan tanggal-tanggal penting kepada orangtua melalui SMS dan e-mail.
7. 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.
8. Kami memahami bahwa SPH memproduksi majalah, spanduk, poster, dan berbagai media iklan serta 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.
9. Kami menyadari bahwa Field Trip dan Mission Service Learning yang diadakan SPH merupakan bagian dari program pendidikan rohani, kebudayaan dan lingkungan. Namun, kami mengerti bahwa pihak sekolah tidak menerima tuntutan jika terjadi kecelakaan di perjalanan atau saat melakukan kegiatan tersebut di atas.
10. 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**

1. The DPP is valid for one student.
2. DPP to be paid to the account of Yayasan Pendidikan Pelita Harapan.
3. The price of DPP is subject to change without prior notice. When payment is not remitted by the date specified and if there is an increase in price after the date specified, the later price will apply.
4. The DPP is neither refundable nor transferable to another student including a direct member of the family, for any reason. The depreciated portion of DPP is refundable only under the following circumstances, the student passes away.
5. The DPP will be depreciated one full year at the beginning of the school year. The refund will be in Rupiah currency at the rate determined by SPH, when the DPP was paid to school (official receipt).
6. The third child and subsequent children from one family are entitled to a 10% discount of DPP (Lippo Village campus).
7. Payment of the DPP does not guarantee the acceptance of a student at SPH International unless all admission requirements and procedures have been fulfilled.

**SCHOOL FEE (SPP)**

1. The SPP to be paid in full, 1 (one) year in advance, and has to be paid to the account of Yayasan Pendidikan Pelita Harapan.
2. The paid SPP is non refundable nor transferable to another student including a direct member of the family, for any reason.
3. The price of the SPP is subject to change at the beginning of each school year.

**BUS FARE** (*applicable at Lippo Village campus only*)

1. Students using the bus service: The bus fare (non refundable) shall be paid one year in advance, at the latest one month before the school year begins.
2. The bus fare is to be paid to the account of Yayasan Pendidikan Pelita Harapan.
3. If a student withdraws from SPH, the bus fare will not be refunded.
4. The bus fare is subject to change at the beginning of each school year.

**SCHOOL RULES AND REGULATIONS**

1. SPH is a school which holds Christian values at its core.
2. All SPH students must abide by the rules and regulations of the school.
3. SPH reserves the right to exclude a student if:
  - He/she does not abide by rules and regulations of the school.
  - Submits any falsified documents and/or information to the school.
  - Documentation required to be submitted is not complete.
4. The school reserves the right to make changes to the rules and regulations when necessary.

**DANA PEMBANGUNAN DAN PENGEMBANGAN (DPP)**

1. DPP berlaku untuk 1 (satu) siswa.
2. DPP harus dibayarkan ke rekening Yayasan Pendidikan Pelita Harapan.
3. DPP dapat berubah sewaktu-waktu tanpa pemberitahuan terlebih dahulu. Apabila pembayaran tidak dilaksanakan sesuai dengan tanggal yang telah ditentukan, maka biaya DPP yang harus dibayarkan mengikuti harga baru.
4. Pembayaran DPP tidak dapat dibatalkan atau dialihkan dalam bentuk lain maupun kepada siswa lain/saudara sekandung dengan alasan apapun. Tetapi dapat diambil sisanya apabila siswa dinyatakan meninggal dunia.
5. Dalam hal tersebut 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. Pengambilan sisa DPP tersebut dalam bentuk mata uang rupiah sesuai kurs yang ditetapkan oleh SPH International pada saat DPP dibayarkan ke sekolah (bukti kwitansi).
6. DPP anak ketiga dan selanjutnya dalam satu keluarga kandung diberikan potongan sebesar 10% (Lippo Village campus).
7. Pembayaran DPP tidak menjamin calon siswa diterima di SPH International, kecuali semua persyaratan dan prosedur yang berlaku sudah dipenuhi.

**SUMBANGAN PENYELENGGARAAN PENDIDIKAN (SPP)**

1. Pembayaran SPP harus 1 (satu) tahun di muka dan harus dibayarkan kepada rekening Yayasan Pendidikan Pelita Harapan.
2. Apabila siswa mengundurkan diri dari sekolah, SPP yang telah dibayarkan tidak dapat dibatalkan atau tidak dapat dialihkan dalam bentuk apapun, dan tidak dapat dialihkan kepada siswa lain/saudara sekandung, dengan alasan apapun.
3. SPP dapat berubah pada setiap awal tahun ajaran.

**BUS SEKOLAH** (*hanya tersedia di kampus Lippo Village*)

1. Bagi yang menggunakan fasilitas bus sekolah pembayaran biaya bus sekolah 1 (satu) tahun di muka dan harus dilunasi paling lambat 1 (satu) bulan sebelum tahun ajaran baru dimulai dan tidak dapat ditarik kembali.
2. Biaya bus sekolah harus dibayar ke rekening Yayasan Pendidikan Pelita Harapan.
3. Apabila siswa mengundurkan diri, biaya bus sekolah tidak dapat dibatalkan atau diambil kembali.
4. Biaya bus sekolah dapat berubah setiap awal tahun ajaran.

**PERATURAN SEKOLAH**

1. SPH merupakan sekolah yang memiliki ciri khas Kristiani.
2. Siswa sekolah harus mentaati semua peraturan sekolah baik yang tertulis maupun yang tidak tertulis.
3. SPH International mempunyai hak untuk 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.
4. Sekolah mempunyai hak untuk melakukan perubahan peraturan bila diperlukan.

**By signing this form, I declare that:**

1. All information I have supplied is true.
2. I have read and understood, and agree to all clauses stated on this form.
3. I shall accept responsibility if the information I have supplied is not accurate.

**Dengan menandatangani formulir ini, saya menyatakan bahwa:**

1. Informasi yang saya tulis di formulir ini adalah benar.
2. Saya telah membaca, mengerti dan menyetujui segala sesuatu yang tertulis di formulir ini.
3. Saya bersedia menanggung segala akibatnya, apabila informasi yang saya berikan ini tidak benar.

**PLACE / TEMPAT**

**DATE / TANGGAL (DD/MM/YYYY)**

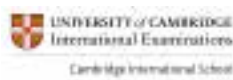
**Parents / Orangtua Murid,**

---



**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?**

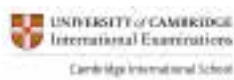
**List other kinds of non-sporting activities that you enjoy participating in?**

**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 (NOT PARENTS) / KONTAK GAWAT DARURAT**

**PHONE / TELEPON**

**CELLPHONE / SELULAR**

**RELATION TO STUDENT / HUBUNGAN DENGAN SISWA**

**Describe any medical alert information about your child that you want us to know (for example: special diet, feeding tube, oxygen support, hearing aid, etc.) / Sebutkan informasi kesehatan anak anda yang perlu kami ketahui (contohnya: diet khusus, tabung makanan, dukungan oksigen, alat bantu dengar, dll.)**

**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)**

<b>TYPHOID/TYPUS</b>	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>HEPATITIS A</b>	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>HEPATITIS B</b>	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>MUMPS / GONDOK</b>	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>RUBELLA / CAMPAK JERMAN</b>	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>POLIO</b>	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>MEASLES / CAMPAK</b>	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>OTHERS / LAINNYA</b>	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>

**Condition**

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

**Does your child have:**

<b>ALLERGIES (FOOD, INSECTS, DRUGS, LATEX)</b> / ALERGI (MAKANAN, SERANGGA, OBAT-OBATAN, GETAH)	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>ALLERGIES (SEASONAL)</b> / ALERGI (KADANGKALA)	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>ASTHMA OR BREATHING PROBLEMS</b> / ASMA ATAU MASALAH PERNAFASAN	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER</b> / KURANG FOKUS / HIPERAKTIF	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>BEHAVIORAL PROBLEMS</b> / MASALAH PERILAKU	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>BLEEDING PROBLEM</b> / MASALAH PENDARAHAN	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>BOWEL/STOMACH PROBLEM</b> / MASALAH PENCERNAAN	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>CEREBRAL PALSY</b> / KELUMPUHAN OTAK BESAR	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>CYSTIC FIBROSIS</b> / PENEBALAN JARINGAN IKAT	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>

<b>DENTAL PROBLEMS</b> / MASALAH GIGI	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>DEVELOPMENTAL PROBLEMS</b> / MASALAH TUMBUH KEMBANG	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>DIABETES</b>	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>HEAD INJURY, CONCUSSIONS</b> / LUKA KEPALA, GEGAR OTAK	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>HEARING PROBLEMS/DEAFNESS</b> / MASALAH PENDENGARAN / TULI	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>HEART PROBLEMS</b> / MASALAH JANTUNG	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>LEAD POISONING</b> / KERACUNAN TIMBAL	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>MUSCLE PROBLEMS</b> / MASALAH OTOT	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>SEIZURES</b> / KEJANG	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>SICKLE CELL DISEASE (NOT TRAIT)</b> / KELAINAN DARAH MERAH BERBENTUK SABIT	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>SPEECH PROBLEMS</b> / MASALAH BICARA	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>SPINAL INJURY</b> / CEDERA TULANG BELAKANG	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>SURGERY</b> / OPERASI	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>
<b>VISION PROBLEMS</b> / MASALAH PENGLIHATAN	<b>YES / YA</b>	<b>NO / TIDAK</b>	<b>COMMENTS (IF ANY)</b>

Parents Statement

We declare that the information on this medical history and health information form is true, and we understand that the school reserves the right to change any decision made based on incorrect information given. We will update the data and inform the school about any change of the above details. In case of an accident, if neither given contact numbers nor emergency contacts could be made, we give your consent to the Head of School/Principal or whomever given the authority to take the best emergency medical procedures needed. The school reserves the right to undertake urine test without prior notice in order to detect the possibility of students using any addictive substances. If our child is proven by medical analysis of consuming any addictive substances, we then agree to accept school's decision that our child will be dismissed from school.

I do hereby agree to indemnify and save harmless the school or hospital representative from any claim by any person on account of such care and treatment of said student.

*This authorization will be in place until or unless you withdraw it. **You may withdraw your authorization at any time by contacting the school.** When information is released from your child's record, documentation of the disclosure is maintained in your child's health or scholastic record.*

PLACE / TEMPAT

DATE / TANGGAL (DD/MM/YYYY)

Parents / Orangtua Murid,

---



**SPH**

SEKOLAH PELITA HARAPAN IS A SCHOOL SYSTEM AND ASSOCIATED WITH



DATE / TANGGAL (DD/MM/YYYY)

## Registrasi Peserta Didik

JENIS PENDAFTARAN: SISWA BARU PINDAHAN

TANGGAL MASUK SEKOLAH (DD/MM/YYYY) NIS (NOMOR INDUK SISWA)

NOMOR PESERTA UJIAN (20 DIGIT YANG TERTERA DALAM SERTIFIKAT SKHUN SD, DIISI BAGI PESERTA DIDIK JENJANG SMP)

APAKAH PERNAH PAUD : YA TIDAK

APAKAH PERNAH TK: YA TIDAK

NOMOR SERI SKHUN SEBELUMNYA (16 DIGIT YANG TERTERA DALAM IJAZAH SD / SMP)

NOMOR SERI IJAZAH SEBELUMNYA (16 DIGIT YANG TERTERA DALAM IJAZAH SD / SMP)

HOBI: OLAH RAGA KESENIAN MEMBACA MENULIS TRAVELING LAINNYA

CITA - CITA: PNS TNI/POLRI GURU/DOSEN DOKTER POLITIKUS WIRASWASTA  
SENI LUKIS / ARTIS / SEJENIS LAINNYA

## Data Pribadi

NAMA LENGKAP

NISN (NOMOR INDUK SISWA NASIONAL)

TANGGAL LAHIR (DD/MM/YYYY)

TEMPAT LAHIR

NIK

AGAMA: ISLAM KRISTEN/PROTESTAN KATHOLIK HINDU BUDDHA KHONG HU CHU LAINNYA

BERKEBUTUHAN KHUSUS: TIDAK NETRA RUNGGU GRAHITA RINGAN GRAHITA SEDANG DAKSA RINGAN  
DAKSA SEDANG LARAS WICARA TUNA GANDA HIPERAKTIF CERDAS ISTIMEWA  
BAKAT ISTIMEWA KESULITAN BELAJAR NARKOBA INDIGO DOWN SYNDROME AUTIS

RT

ALAMAT

RW

NAMA DUSUN

NAMA KELURAHAN/DESA

KECAMATAN

KODE POS

TEMPAT TINGGAL: BERSAMA ORANG TUA WALI KOS ASRAMA PANTI ASUHAN LAINNYA

MODE TRANSPORTASI: JALAN KAKI KENDARAAN PRIBADI JEMPUTAN SEKOLAH KERETA API OJEK  
KENDARAAN UMUM / ANGKOT / PETE-PETE ANDONG / BENDI / SADO / DOKAR / DELMAN / BECAK  
PERAHU PENYEBRANGAN / RAKIT / GETEK LAINNYA

NOMOR HP

NOMOR TELEPON

EMAIL PRIBADI

PENERIMA KPS/PKH/KIP:

YA TIDAK

NO. KPS/KKS/PKH/KIP (APABILA MENERIMA)

KEWARGANEGARAAN:

WNI WNA

NAMA NEGARA

Data Ayah Kandung

NAMA LENGKAP

TAHUN LAHIR

PENDIDIKAN:

TIDAK SEKOLAH PUTUS SD SD SEDERAJAT SMP SEDERAJAT SMA SEDERAJAT  
D1 D2 D3 D4/S1 S2 S3

PEKERJAAN:

TIDAK BEKERJA NELAYAN PETANI PETERNAK PNS/TNI/POLRI KARYAWAN SWASTA  
PEDAGANG KECIL PEDAGANG BESAR WIRASWASTA WIRAUSAHA BURUH PENSUNAN LAINNYA

PENGHASILAN BULANAN:

KURANG DARI 500,000 500,000-999,999 1,000,000-1,999,999 2,000,000- 4,999,999  
5,000,000-20,000,000 LEBIH DARI 20,000,000

BERKEBUTUHAN KHUSUS:

TIDAK NETRA RUNGGU GRAHITA RINGAN GRAHITA SEDANG DAKSA RINGAN  
DAKSA SEDANG LARAS WICARA TUNA GANDA HIPERAKTIF CERDAS ISTIMEWA  
BAKAT ISTIMEWA KESULITAN BELAJAR NARKOBA INDIGO DOWN SYNDROME AUTIS

Data Ibu Kandung

NAMA LENGKAP

TAHUN LAHIR

PENDIDIKAN:

TIDAK SEKOLAH PUTUS SD SD SEDERAJAT SMP SEDERAJAT SMA SEDERAJAT  
D1 D2 D3 D4/S1 S2 S3

PEKERJAAN:

TIDAK BEKERJA NELAYAN PETANI PETERNAK PNS/TNI/POLRI KARYAWAN SWASTA  
PEDAGANG KECIL PEDAGANG BESAR WIRASWASTA WIRAUSAHA BURUH PENSUNAN LAINNYA

PENGHASILAN BULANAN:

KURANG DARI 500,000 500,000-999,999 1,000,000-1,999,999 2,000,000- 4,999,999  
5,000,000-20,000,000 LEBIH DARI 20,000,000

BERKEBUTUHAN KHUSUS:

TIDAK NETRA RUNGGU GRAHITA RINGAN GRAHITA SEDANG DAKSA RINGAN  
DAKSA SEDANG LARAS WICARA TUNA GANDA HIPERAKTIF CERDAS ISTIMEWA  
BAKAT ISTIMEWA KESULITAN BELAJAR NARKOBA INDIGO DOWN SYNDROME AUTIS

Data Wali

NAMA LENGKAP

TAHUN LAHIR

PENDIDIKAN:

TIDAK SEKOLAH PUTUS SD SD SEDERAJAT SMP SEDERAJAT SMA SEDERAJAT  
D1 D2 D3 D4/S1 S2 S3

PEKERJAAN:

TIDAK BEKERJA NELAYAN PETANI PETERNAK PNS/TNI/POLRI KARYAWAN SWASTA  
PEDAGANG KECIL PEDAGANG BESAR WIRASWASTA WIRAUSAHA BURUH PENSUNAN LAINNYA

PENGHASILAN BULANAN:

KURANG DARI 500,000 500,000-999,999 1,000,000-1,999,999 2,000,000- 4,999,999  
5,000,000-20,000,000 LEBIH DARI 20,000,000

BERKEBUTUHAN KHUSUS:

TIDAK NETRA RUNGGU GRAHITA RINGAN GRAHITA SEDANG DAKSA RINGAN  
DAKSA SEDANG LARAS WICARA TUNA GANDA HIPERAKTIF CERDAS ISTIMEWA  
BAKAT ISTIMEWA KESULITAN BELAJAR NARKOBA INDIGO DOWN SYNDROME AUTIS

## Data Rincian Peserta Didik

## Data Wali

TINGGI BADAN (CM)

BERAT BADAN (KG)

JUMLAH SAUDARA KANDUNG

JARAK TEMPAT TINGGAL KE SEKOLAH (KM)

WAKTU TEMPUH

## Prestasi

JENIS	TINGKAT	NAMA PRESTASI	TAHUN	PENYELENGGARA
-------	---------	---------------	-------	---------------

JENIS PRESTASI: 1) SAINS 2) SENI 3) OLAHRAGA 4) LAINNYA

TINGKAT PRESTASI: 1) SEKOLAH 2) KECAMATAN 3) KABUPATEN 4) PROPINSI 5) NASIONAL 6) INTERNASIONAL

## Basiswa

JENIS	KETERANGAN	TAHUN MULAI	TAHUN SELESAI
-------	------------	-------------	---------------

JENIS BEASISWA: 1) ANAK BERPRESTASI 2) ANAK MISKIN 3) PENDIDIKAN 4) UNGGULAN 99) LAINNYA

## Pendaftaran Keluar (Diisi Jika Peserta Didik Sudah Keluar)

JENIS PENDAFTARAN: LULUS MUTASI MENGUNDURKAN DIRI PUTUS SEKOLAH WAFAT HLANG LAINNYA

TANGGAL KELUAR (DD/MM/YYYY)

ALASAN

PLACE / TEMPAT

DATE / TANGGAL (DD/MM/YYYY)