SMA DARUL FALAH CIHAMPELAS

JL. RAYA CIHAMPELAS NO. 45
Telp : 085176911789 · Fax : 0851-7691-1789 · Kode Pos : 40562
Email : darulfalahchpls@gmail.com · Website : smadarulfalah.sch.id

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2025

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran	:	Baru / Pindahan
Jalur Pendaftaran	:	NON TES / TES
Nomor Pendaftaran	:	..... (*Diisi Panitia*)
Tanggal Pendaftaran	:	..... (*Diisi Panitia*)
Pilihan I	:	.....
Pilihan II	:	.....
Nama Sekolah Asal	:	.....
Alamat Sekolah Asal	:	.....
Mengetahui informasi PPDB dari	:	[INFO_PPDB]

Biodata Peserta Didik

Nama Lengkap	:	.....
Jenis Kelamin	:	Laki-laki / Perempuan
NISN	:	.....
NIK	:	.....
Tempat Lahir	:	.....
Tanggal Lahir	:	.....
Agama	:	Budha / Hindu / Islam / Katholik / Khong Hu Chu / Kristen / protestan / Lainnya

Alamat

Alamat Jalan	:	.....
RT	:	.....
RW	:	.....
Dusun	:	.....
Kelurahan / Desa	:	.....
Kecamatan	:	.....
Kota/Kabupaten	:	.....
Kode Pos	:	.....
No HP / WA	:	[MOBILE_PHONE]

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa data yang tertera diatas adalah yang sebenarnya.

....., ... 2025

.....