



SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU  
**KRIDA NUSANTARA**

AKREDITASI : A

Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125  
Homepage : [www.kridanusantara.com](http://www.kridanusantara.com) Email : [smatkn@kridanusantara.com](mailto:smatkn@kridanusantara.com)

---

**INFORMASI DAFTAR ULANG PESERTA DIDIK BARU  
SMA TERPADU KRIDA NUSANTARA TAHUN PELAJARAN 2018/2019**

- I. Bukti transfer daftar ulang dikirimkan via email ke [ppdb@kridanusantara.com](mailto:ppdb@kridanusantara.com) atau Whatsapp ke nomor : **0858-6060-2213** (dengan subjek email/Whatsapp: nama siswa dan nomor tes), pada tanggal :
- 3 s/d 7 April 2018
  - 10 s/d 12 April 2018 (cadangan)

- II. Mengirimkan berkas daftar ulang via pos ditujukan ke alamat:

**Kampus SMA Terpadu Krida Nusantara  
Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614  
Telp. (022) 7806125, 7812188, 7809733 Ext. 100**

Berkas yang dikirimkan adalah :

**1. Bukti transfer biaya daftar ulang**

Biaya yang harus dibayar adalah sebagai berikut :

1. Uang Pangkal	Rp	39.700.000,-
2. Pakaian Seragam	Rp	3.900.000,-
3. Biaya Pendidikan untuk bulan Juli 2018	Rp	3.500.000,-
4. Biaya pembukaan dua buah rekening (SPP dan Pribadi) di BRI	Rp	1.250.000,-
5. Laundry per tahun	Rp	1.400.000,-
Jumlah Keseluruhan	<b>Rp</b>	<b>49.750.000,-</b>

*(Empat Puluh Sembilan Juta Tujuh Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah)*

**Catatan :**

- *Seluruh biaya diatas wajib dilunasi sesuai dengan waktu yang telah ditentukan (3 s.d. 7 April 2018) dan **tidak dapat diangsur**, apabila tidak mendaftar ulang sesuai dengan waktunya akan diserahkan kepada peserta didik cadangan (batas waktu daftar ulang peserta didik cadangan tgl 10 s.d. 12 April 2018).*
  - *Apabila peserta didik yang telah menyelesaikan seluruh biaya pendaftaran ulang, namun membatalkan masuk, maka biaya yang sudah dibayarkan **tidak dapat dikembalikan**.*
2. Foto berwarna terbaru ukuran 4x6 dengan latar belakang warna biru sebanyak 2 lembar.
  3. Fotokopi Kartu Keluarga, 2 lembar.
  4. Fotokopi e-KTP Orangtua (ayah dan ibu), masing-masing 2 lembar.
  5. Fotokopi Akte Kelahiran, 2 lembar.
  6. Formulir F1 (biodata peserta didik) yang telah diisi dan ditandatangani oleh peserta didik dan orang tua.
  7. Formulir F2 yang telah diisi dan ditandatangani oleh peserta didik dan orang tua di atas materai Rp 6.000,-.
  8. Formulir F3 dan F4 yang telah diisi dan ditandatangani oleh peserta didik dan orang tua di atas materai Rp 6.000,- (*Untuk formulir **F3** dan **F4**, peserta didik **diwajibkan** menyalin kembali formulir tersebut dengan tulisan tangan di kertas/form kosong yang telah disediakan, dan ditandatangani oleh peserta didik dan orang tua di atas materai Rp 6.000,-*)
  9. Formulir pembukaan rekening tabungan yang telah diisi dan ditandatangani oleh peserta didik dan orang tua.
  10. Surat Pernyataan Orang tua (F5 dan F7) ditandatangani oleh kedua orang tua (ayah dan ibu) di atas materai Rp 6.000,-
  11. Daftar Riwayat Kesehatan (F6) yang telah diisi dan ditandatangani oleh peserta didik dan orang tua di atas materai Rp 6.000,-
  12. Semua Formulir dan Surat Pernyataan didownload di [www.kridanusantara.com](http://www.kridanusantara.com) serta di print di kertas ukuran F4 (Folio).
  13. Semua Formulir dan Surat Pernyataan harap diisi dan dilengkapi di rumah, petugas hanya melayani pendaftar yang telah melengkapi semua persyaratan di atas.



**SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU  
KRIDA NUSANTARA**

**AKREDITASI : A**

Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125  
Homepage : [www.kridanusantara.com](http://www.kridanusantara.com) Email : [smatkn@kridanusantara.com](mailto:smatkn@kridanusantara.com)

III. Pembayaran dapat dilakukan secara transfer ke rekening:

Bank : **BRI cabang Bandung A.H. Nasution**  
Atas Nama : **Yayasan Krida Nusantara**  
No. Rekening : **0354-01-001-034-30-4**

*No. Tes dan Nama Peserta didik wajib dicantumkan pada kolom Berita/Keterangan di form transfer.*

IV. Jadwal kehadiran orang tua dan peserta didik :

- **Hari Sabtu, 14 Juli 2018 jam 07.00 - 14.00 WIB** di Gedung Olah Raga Kampus SMA Terpadu Krida Nusantara orang tua dan peserta didik baru wajib hadir untuk :
  1. Registrasi kedatangan peserta didik baru, menyerahkan fotocopy Kartu Tanda Peserta Ujian Nasional, fotocopy STL (Surat Tanda Lulus) atau SKHUN (Surat Keterangan Hasil Ujian Nasional) yang telah dilegalisir sekolah asal dan menunjukkan STL/SKHUN asli sebagai bukti kelulusan, jika belum lengkap boleh diserahkan pada hari **Minggu, 15 Juli 2018** kepada Wali Asuh.
  2. Perlengkapan peserta didik baru harap dibawa, diserahkan-terimakan dan dititipkan di Wali Asuh masing-masing siswa, dengan menggunakan tas kain (non-hard cover yang bisa dilipat), bukan tas koper, untuk memudahkan penyimpanan di asrama.
  3. Mengikuti sosialisasi program sekolah, sosialisasi kesehatan dan kehidupan di asrama.
  4. Penandatanganan buku rekening BRI oleh salah satu orang tua, penyerahan buku tabungan (SPP dan Junio BRI) dan ATM SPP (ATM Junio BRI dititipkan ke Wali Asuh).
  5. Peserta didik baru memakai seragam SMP asal.
- **Hari Minggu, 15 Juli 2018 jam 11.00 - 14.00 WIB** di Gedung Olah Raga Kampus SMA Terpadu Krida Nusantara, orang tua dan peserta didik baru wajib hadir untuk :
  1. Mengikuti acara serah terima peserta didik baru (undangan yang dapat mengikuti acara di dalam GOR hanya berlaku untuk 2 orang, keluarga yang lain menunggu di luar GOR)
  2. Peserta didik baru memakai seragam SMP asal.

V. Setelah mengikuti acara serah terima, peserta didik langsung masuk asrama dan mengikuti program **Masa Basis**.

VI. Acara serah terima peserta didik baru menandakan dimulainya program **Masa Basis** dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Orang tua peserta didik tidak boleh berkunjung ke Kampus SMA Terpadu Krida Nusantara.
2. Orang tua peserta didik tidak diperkenankan berkomunikasi langsung dengan anaknya baik melalui telepon maupun alat komunikasi lainnya.
3. Untuk mengetahui informasi perkembangan anaknya, orang tua dapat menghubungi wali asuhnya (daftar nama wali asuh akan diumumkan pada acara serah terima).
4. Orang tua tidak diperkenankan mengirim paket dalam bentuk apapun kecuali mendapat informasi keperluan peserta didik dari Wali Asuh.
5. Selama masa basis, peserta didik tidak mendapatkan ijin keluar atau ijin bermalam, kecuali ada hal-hal khusus.
6. Aturan lebih rinci dapat dilihat dalam buku panduan (akan diberikan pada saat acara serah terima).

**Bandung, 2 April 2018**  
**Panitia PPDB SMAT-KN**



SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU  
KRIDA NUSANTARA

AKREDITASI : A

Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125  
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

DAFTAR PERLENGKAPAN

1. Perlengkapan yang **wajib** dibawa oleh peserta didik baru:

No	Uraian	Jumlah	Keterangan	√
1	Ijazah SMP (apabila sudah terbit dari SMP)	2 lembar	legalisir sekolah	
2	Surat Tanda Kelulusan (STL/SKHUN)	2 lembar	legalisir sekolah	
3	Seragam Sekolah asal SMP	3 stel		
4	Seragam Olahraga asal SMP	1 stel		
5	Sepatu Sekolah	1 pasang		
6	Sepatu Olahraga	2 pasang		
7	Sandal jepit atau non jepit	1 pasang	untuk di Kamar	
8	Perlengkapan Pribadi (pakaian dalam)	2 lusin		
9	Kemeja Panjang (perempuan) / Pendek (laki-laki)	3 potong		
10	Kaos Berkerah	3 potong		
11	Celana Panjang (warna gelap, model tidak mengecil ke bawah/model <i>pencil</i> )	3 potong	2 kain + 1 jeans	
12	Pakaian Tidur	3 stel		
13	Celana Training	4 potong		
14	Pakaian renang	1 potong		
15	Baju Muslim	3 potong	bagi muslim	
16	Baju batik	1 potong		
17	Rok panjang warna gelap (perempuan)	1 potong		
18	Kaos Olahraga	3 potong		
19	Kaos Kaki Hitam dan Putih	@ ½ lusin		
20	Kaos Dalam Hitam dan Putih	@ ½ lusin	leher bulat, lengan pendek	
21	Short pant (perempuan)/ celana boxer (laki-laki)	@ ½ lusin		
22	Buku Tulis ukuran B5 (176 X 250mm), misal merek <i>Big Boss</i>	3 lusin	disampul coklat dan plastik	
23	Sabuk Biasa	2 buah		
24	Kamus Bahasa Inggris	1 buah		
25	Kalkulator	1 buah		
26	Peralatan tulis (pulpen, buku, dll)	Secukupnya		
27	Jaket / Sweater	2 potong		
28	Peralatan mandi (sabun, sikat gigi, shampo, odol) dan tempat penyimpanannya (bahan plastik)	Secukupnya		
29	Handuk Sedang	2 potong		
30	Peralatan mencuci (sabun cuci, pewangi)	Secukupnya		
31	Alat cuci (Ember sedang ukuran ± 15l warna biru, sikat cuci)	@ 1 buah		
32	Pembatas buku bentuk L untuk di lemari	2 buah		
33	Gantungan Baju/Hanger	½ lusin		
34	Jepit Jemuran	1 lusin		
35	Jemuran lipat bulat (folding stick)	1 buah		
36	Obat – obatan pribadi	yang khusus		
37	Gelas / Mug (dengan tutup)	1 buah		
38	Perlengkapan Ibadah (mukena / sarung)	1 buah/2 buah	bagi muslim	
39	Kerudung hitam, putih dan coklat	@ 3 buah	bagi muslimah	
40	Jepit rambut hitam polos	secukupnya	bagi perempuan	
41	Dekker (lutut dan tumit)	1 pasang		
42	Kalender dan Koran Bekas	1 eksemplar	alas lemari baju	
43	Tempat untuk menyimpan kosmetik (kontainer plastik kecil)	1 buah	bagi perempuan	
44	Uang Bekal selama Masa Basis	Rp3.000.000,-	Dititipkan di Wali Asuh	

*Barang-barang pribadi harap diberi label/ nama siswa yang bersangkutan.*



2. Barang lain yang **boleh** dibawa:

No	Uraian	Jumlah	Keterangan	√
1	MP3 Player ( <i>audio only</i> )	1 buah		
2	Setrika	1 buah		
3	Roll kabel kecil	1 buah	ukuran 3 m	

Barang-barang tersebut harap diberi label/ nama siswa yang bersangkutan.

3. Perlengkapan yang **tidak boleh** dibawa:

No	Uraian	Keterangan
1	Handphone/alat komunikasi	Berikut kartu dan charger
2	Perhiasan	
3	Radiotape	Baik besar maupun kecil
4	Boneka	Baik besar maupun kecil
5	Komputer/PDA/IPad/Tablet/dll	
6	Kompor/Alat pemanas air	
7	MP4/Playstation/PSP/NDS/Gameboy/dll	
8	Kamera	
9	Handycam	
10	Koper (hardcover)	
11	Benda – Benda Tajam	
12	Majalah yang tidak mendidik	Komik / Buku Asusila

**Catatan :**

1. Seluruh perlengkapan dibawa dengan menggunakan tas kain (non-hard cover yang bisa dilipat), bukan tas koper, untuk memudahkan penyimpanan di asrama.
2. Barang – barang yang dipersiapkan tidak perlu yang mahal.



## BIODATA PESERTA DIDIK

### A. KETERANGAN PRIBADI

1. Nama Peserta Didik : .....
2. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan \*)
3. Tempat, Tanggal lahir : .....
4. Agama : .....
5. Kewarganegaraan : .....
6. Status/Anak ke- : ..... / .....
7. Jumlah saudara kandung : .....
8. Jumlah saudara tiri/angkat : .....
9. Anak yatim/piatu/yatim piatu : .....
10. Bahasa sehari-hari : .....

### B. KETERANGAN TEMPAT TINGGAL

1. Alamat : .....
2. Kode Pos : .....
3. Telepon rumah : .....
4. Kontak Darurat : .....

### C. KETERANGAN KESEHATAN

1. Tinggi Badan : .....cm
2. Berat Badan : .....kg
3. Golongan Darah : A / B / AB / O \*)
4. Penyakit yang pernah diderita : .....
5. Cacat badan : .....

### D. KETERANGAN PENDIDIKAN

1. Asal Sekolah : .....
2. Alamat Sekolah : .....
3. Nomor Induk Siswa Nasional (NISN) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
4. Lama Pendidikan : .....tahun
5. Tanggal dan Nomor Ijazah : .....(diisi apabila sudah terbit)

### E. KETERANGAN PRESTASI DAN KEGEMARAN

1. Seni dan Musik : .....
2. Olahraga : .....
3. Sosial/Organisasi : .....
4. Lainnya : .....
5. Prestasi : .....



SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU  
**KRIDA NUSANTARA**

**F1**

AKREDITASI : A

Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125  
Homepage : [www.kridanusantara.com](http://www.kridanusantara.com) Email : [smatkn@kridanusantara.com](mailto:smatkn@kridanusantara.com)

**F. KETERANGAN ORANG TUA**

**a. Ayah Kandung**

1. Nama : .....
2. Tempat, tanggal lahir : .....
3. Agama : .....
4. Kebangsaan : .....
5. Pendidikan tertinggi : .....
6. Pekerjaan : .....
7. Penghasilan/bulan : .....
8. Telepon Rumah : .....
9. Telepon Kantor : .....
10. HP : .....
11. Email : .....
12. Alamat : .....

**b. Ibu Kandung**

1. Nama : .....
2. Tempat, tanggal lahir : .....
3. Agama : .....
4. Kebangsaan : .....
5. Pendidikan tertinggi : .....
6. Pekerjaan : .....
7. Penghasilan/bulan : .....
8. Telepon Rumah : .....
9. Telepon Kantor : .....
10. HP : .....
11. Email : .....
12. Alamat : .....

**c. Wali**

1. Nama : .....
2. Tempat, tanggal lahir : .....
3. Agama : .....
4. Kebangsaan : .....
5. Pendidikan tertinggi : .....
6. Pekerjaan : .....
7. Penghasilan/bulan : .....
8. Telepon Rumah : .....
9. Telepon Kantor : .....
10. HP : .....
11. Email : .....
12. Alamat : .....



**SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU  
KRIDA NUSANTARA**

**F1**

**AKREDITASI : A**

Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125  
Homepage : [www.kridanusantara.com](http://www.kridanusantara.com) Email : [smatkn@kridanusantara.com](mailto:smatkn@kridanusantara.com)

---

Demikian biodata ini saya isi dengan sebenarnya.

Orang tua/Wali

.....2018  
Peserta Didik yang bersangkutan,

\_\_\_\_\_

<sup>\*)</sup>coret yang tidak perlu



SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU  
KRIDA NUSANTARA

F2

AKREDITASI : A

Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125  
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

**SURAT PERNYATAAN PESERTA DIDIK**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama lengkap : ..... L/P<sup>\*)</sup>
2. Tempat, tanggal lahir : .....
3. Agama : .....
4. Nomor test : **23.0.....**
5. Nama orang tua : .....
6. Pekerjaan orang tua : .....
7. Agama : .....
8. Nama Wali : .....
9. Pekerjaan Wali : .....
10. Hubungan dengan wali : .....
11. Alamat orang tua/wali : .....

Dengan sungguh-sungguh dan penuh kesadaran:

**MENYATAKAN**

Bahwa saya selama menjadi peserta didik SMA Terpadu Krida Nusantara:

1. Akan belajar dengan tekun dan penuh tanggungjawab
2. Akan menjaga nama baik diri sendiri, keluarga dan sekolah
3. Sanggup mentaati dan mematuhi semua peraturan dan tata tertib sekolah
4. Akan mengikuti Pendidikan Agama dan Keterampilan Fungsional yang diberikan oleh sekolah
5. Bersedia tinggal di asrama
6. Sanggup menerima sanksi apapun dari sekolah atau dikeluarkan dari sekolah apabila saya tidak mentaati ketentuan yang ditetapkan oleh sekolah

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan diketahui oleh orang tua / wali saya.

Orang tua/Wali

.....2018  
Yang menyatakan,

Materai  
Rp 6.000,-

\*) coret yang tidak perlu



SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU  
KRIDA NUSANTARA

F3

AKREDITASI : A

Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125  
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

**SURAT PERNYATAAN PELANGGARAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama lengkap : .....  
Alamat : .....  
.....  
.....

Adalah peserta didik SMA Terpadu Krida Nusantara angkatan ke-23

Dengan sadar dan penuh tanggungjawab menyatakan bahwa bila saya melakukan perbuatan:

1. Penganiayaan terhadap peserta didik lain
2. Perkelahian/tawuran baik di dalam maupun di luar kampus
3. Membawa, memakai dan mengedarkan NAPZA (Narkotika, Psikotropika, dan Zat Aditif lainnya)
4. Asusila
5. Mencuri
6. Keluar kampus tanpa ijin
7. Melawan atau melecehkan guru dan karyawan
8. Merokok di dalam atau di luar kampus
9. Dan tindak pidana lainnya.

Akan menerima sanksi **DIKELUARKAN** dari SMA Terpadu Krida Nusantara.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sadar dan tanpa tekanan dari siapapun.

Orang tua/Wali

.....2018  
Yang menyatakan,

Materai  
Rp 6.000,-

Catatan:

1. Aturan lebih rinci dapat dilihat dalam Buku Panduan
2. **Surat pernyataan ini disalin ulang dengan tulisan tangan pada lembar F3 yang kosong.**



**SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU  
KRIDA NUSANTARA**

**F3**

**AKREDITASI : A**

Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125  
Homepage : [www.kridanusantara.com](http://www.kridanusantara.com) Email : [smatkn@kridanusantara.com](mailto:smatkn@kridanusantara.com)

---

*Keterangan:*

- Lembar ini untuk salinan tulisan tangan Form F3
- Ditandatangani di atas meterai Rp 6.000,-
- Boleh diperbanyak sesuai kebutuhan



SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU  
KRIDA NUSANTARA

F4

AKREDITASI : A

Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125  
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

**SURAT PERNYATAAN TENTANG NARKOTIKA**

Nama : .....  
Nomor Tes : **23.0** .....  
Nama Orang tua / wali : .....  
Alamat rumah : .....  
Telepon : ..... HP:.....

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Saya mendukung sepenuhnya upaya yang dilakukan SMA Terpadu Krida Nusantara untuk menjadikan kampus yang bebas dari pengaruh dan masalah Narkoba.
2. Saya bersedia berperan aktif dalam berbagai kegiatan yang mendukung upaya pencegahan dan penanggulangan untuk mengurangi dampak negatif dari pengaruh dan masalah narkoba yang akan dilaksanakan oleh SMA Terpadu Krida Nusantara, yang antara lain berupa kesediaan mengikuti pemeriksaan tes narkoba yang akan dilaksanakan oleh SMA Terpadu Krida Nusantara ataupun oleh instansi lain yang telah disetujui atau ditunjuk oleh SMA Terpadu Krida Nusantara.
3. Saya bersedia membayar biaya tes narkoba setiap kali pelaksanaan tes sesuai dengan tarif yang berlaku.
4. Saya menyadari bahwa pelaksanaan tes narkoba dapat dilakukan lebih dari satu kali tes atau secara berkala yang dilaksanakan secara masal maupun uji petik dan saya akan selalu bersedia mematuhi dan mengikuti kegiatan pelaksanaan tes ini dalam keadaan apapun juga.
5. Apabila saya dengan sengaja maupun tidak sengaja menghindar atau terhindar dari pelaksanaan tes narkoba, maka saya bersedia mengikuti tes khusus untuk memenuhi kewajiban tersebut atau dikenakan sanksi sebagaimana mestinya sesuai dengan peraturan tata tertib siswa yang berlaku.
6. Apabila saya ternyata POSITIF mengidap narkoba, maka saya bersedia dikenakan sanksi administrasi dan akademik sesuai peraturan SMA Terpadu Krida Nusantara.
7. Saya menyadari bahwa sanksi administratif dan akademik ini dapat berupa peringatan, skorsing, bahkan hingga pemutusan studi (dikeluarkan) dari SMA Terpadu Krida Nusantara.

Demikian Surat Pernyataan ini saya tandatangani dalam keadaan sadar dan penuh tanggungjawab dan tidak dibawah ancaman dan paksaan, serta diketahui, disetujui dan dijamin pelaksanaannya oleh orang tua/wali saya.

Orang tua/Wali dengan ini menyatakan  
Mengetahui, menyetujui dan menjamin  
pelaksanaan surat pernyataan ini.

.....2018  
Yang menyatakan,

Materai  
Rp 6.000,-

**Catatan : Surat pernyataan ini disalin ulang dengan tulisan tangan pada lembar F4 yang kosong**



**SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU  
KRIDA NUSANTARA**

**F4**

**AKREDITASI : A**

Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125  
Homepage : [www.kridanusantara.com](http://www.kridanusantara.com) Email : [smatkn@kridanusantara.com](mailto:smatkn@kridanusantara.com)

---

*Keterangan:*

- Lembar ini untuk salinan tulisan tangan Form F4
- Ditandatangani di atas meterai Rp 6.000,-
- Boleh diperbanyak sesuai kebutuhan



**SURAT PERNYATAAN TENTANG SPP<sup>\*)</sup>**

Kami yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama (*Ayah*) : .....
- Pekerjaan : .....
- Alamat : .....
- .....
2. Nama (*Ibu*) : .....
- Pekerjaan : .....
- Alamat : .....
- .....

Adalah orang tua dari peserta didik:

- Nama : .....
- No. Tes : **23.0.....**

Dengan ini menyatakan bahwa, kami siap memenuhi ketentuan tentang SPP sebagaimana tercantum dalam Surat Pemberitahuan dari Yayasan Krida Nusantara nomor 04/Pws-YKN/V/2013 tanggal 29 Mei 2013, yaitu:

1. Pembayaran SPP paling lambat tanggal 10 tiap bulan, dan bila terlambat akan dikenakan sanksi:
  - a. Terlambat 1 (satu) bulan, diberi peringatan tertulis
  - b. Terlambat 2 (dua) bulan atau lebih, peserta didik dirumahkan.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya.

.....2018

Yang menyatakan,  
Orang tua Peserta Didik,

Ayah,

Ibu,

Materai  
Rp 6.000,-

\*) di isi oleh kedua orang tua peserta didik



SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU  
**KRIDA NUSANTARA**

**F6**

AKREDITASI : A

Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125  
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

**DAFTAR RIWAYAT KESEHATAN**

Nama : ..... L/P<sup>\*)</sup>  
Tinggi/Berat Badan/Gol.darah : ..... cm / ..... kg / .....  
Nomor Tes : **23.0** .....  
Nama Orang tua / wali : .....  
Alamat rumah : .....  
Telepon : ..... HP:.....

**A. Riwayat Kesehatan Pribadi (Harap diisi dengan benar dan jujur!)**

No.	Apakah kamu...?	YA	TIDAK
1.	Memiliki masalah kesehatan Sebutkan masalahnya:		
2.	Alergi (tidak tahan) makanan tertentu Sebutkan nama makanannya:		
3.	Alergi (tidak tahan) obat tertentu Sebutkan nama obatnya:		
4.	Saat ini sedang meminum obat Sebutkan nama obatnya:		
5.	Pernah dirawat di rumah sakit Sebutkan nama penyakit yang diderita dan tahun dirawat:		
6.	Pernah mengalami cedera serius Sebutkan jenis cedera, akibat kejadian apa dan tahun kejadian:		
7.	Pernah pingsan (tidak sadarkan diri) dalam kurun waktu satu tahun terakhir Sebutkan berapa kali, dan penyebabnya:		



SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU  
KRIDA NUSANTARA  
AKREDITASI : A

Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125  
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

8.	Apakah kamu pernah mengalami masalah kesehatan seperti dibawah ini? Jika ya, tuliskan saat usia berapa kamu mulai mengalami masalah tersebut:	YA	TIDAK	USIA (tahun)
	a. Anemia/kurang darah			
	b. Asma/bengek			
	c. Batuk lama dan berulang			
	d. Campak			
	e. Diabetes melitus/kencing manis			
	f. Hepatitis/sakit kuning			
	g. Penyakit kulit			
	h. Penyakit jantung			
	i. Kejang			
	j. Tuberkulosis (TBC) paru			
	k. Sakit perut berulang			
	l. Sakit kepala berulang			

**B. Riwayat Kesehatan Keluarga**

1.	Apakah orang tuamu atau anggota keluarga lain menderita:	YA	TIDAK	TIDAK TAHU
	a. Tuberkulosis			
	b. Diabetes melitus/kencing manis			
	c. Asma/bengek			
	d. Stroke/lumpuh			
	e. Serangan jantung			
	f. Obesitas/kegemukan			
	g. Tekanan darah tinggi			
	h. Kanker/tumor ganas			
2.	Apakah orang tuamu atau anggota keluarga lain suka merokok?			
3.	Apakah orang tuamu atau anggota keluarga lain minum minuman beralkohol?			

**C. Khusus Peserta Didik Perempuan**

1.	Apakah kamu sudah haid/menstruasi?	YA	TIDAK
	a. Bila ya, sebutkan pada usia berapa tahun:		
	b. Apakah haidnya teratur?		
	c. Apakah bila haid mengeluarkan darah yang berlebihan?		
	d. Apakah setiap haid menimbulkan rasa nyeri?		

Demikian Daftar Riwayat Kesehatan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dalam keadaan sadar, tanpa paksaan dari pihak manapun. Jika dikemudian hari pernyataan yang saya buat diatas tidak sesuai dan ditemukan penyakit-penyakit kronis dan penyakit bawaan, maka saya bersedia untuk **mengundurkan diri** dari SMA Terpadu Krida Nusantara.

Orang tua/Wali

.....2018  
Yang menyatakan,

Materai  
Rp 6.000,-

**Catatan:**

Formulir Daftar Riwayat Kesehatan ini merupakan prosedur pemeriksaan kesehatan yang dilakukan untuk mengetahui keadaan kesehatan peserta didik.



## SURAT PERNYATAAN ORANG TUA PESERTA DIDIK\*)

Kami yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama (*Ayah*) : .....
- Nomor HP : .....
- Pekerjaan : .....
2. Nama (*Ibu*) : .....
- Nomor HP : .....
- Pekerjaan : .....

Adalah orang tua dari peserta didik:

- Nama : .....
- No. Tes : **23.0**.....

Siap mengikuti peraturan yang ditetapkan oleh SMA Terpadu Krida Nusantara tentang:

### 1. Ijin Menjalankan Ibadah

- a. Tidak dilaksanakan pada waktu menjelang pelaksanaan atau pada saat ujian (UTS/ UAS, KK, Pra US/UN, US/UN)
- b. Tidak dilaksanakan pada waktu menjelang pembagian rapot
- c. Dilaksanakan saat libur semester ganjil atau semester genap.

### 2. Kunjungan Orangtua Peserta Didik

- a. Kunjungan orangtua hanya boleh dilakukan pada hari Minggu/libur mulai pukul 08.00 s.d. 16.45 WIB
- b. Batas pengantaran orangtua hanya sampai di area parkir aula
- c. Bagi orangtua peserta didik yang sudah mengantarkan anaknya, harus sudah **MENINGGALKAN KAMPUS** paling lambat pukul 17.00 WIB.

### 3. Komunikasi Orangtua Peserta Didik dengan Wali Asuh

- a. Orangtua peserta didik dapat menghubungi wali asuh sebelum dan sesudah kegiatan belajar mengajar (KBM)
- b. Selama KBM berlangsung, wali asuh hanya dapat dihubungi melalui SMS (KBM berlangsung mulai pukul 06.45 s.d. 16.00 WIB)
- c. Apabila ada hal penting yang harus segera disampaikan atau dalam keadaan darurat (orangtua peserta didik dapat menghubungi melalui telepon ke nomor: 022-7806125, 7812188, 7809733;
  - ext 102 = Kepala SMAT-KN
  - ext 130 = Kepala TU SMAT-KN
  - ext 100 = Kabid. Binwas Sekolah YKN
  - ext 122 = Staf YKN

### 4. Pesiar



SEKOLAH MENENGAH ATAS TERPADU  
**KRIDA NUSANTARA**

AKREDITASI : A

Jl. Desa Cipadung Cibiru Bandung 40614 Telp./Fax.022-7806125  
Homepage : www.kridanusantara.com Email : smatkn@kridanusantara.com

**4. Pesiar**

- a. Waktu pemberangkatan pesiar dilaksanakan pukul 08.15 – 09.30 WIB
- b. Peserta didik harus kembali ke asrama **TIDAK MELEBIHI** pukul 17.00 WIB.

**5. Ijin Keluar Kampus**

Untuk keperluan khusus, mis. berobat, menjenguk keluarga sakit di sekitar Bandung:

- Jam sekolah = Wakasek Kurikulum
- Lewat pukul 15.00 = Wakasek Kesiswaan

**6. Ijin Bermalam**

- a. Ijin Bermalam Khusus
- b. Ijin Bermalam Bersama
- c. Ijin Bermalam Jatah

Untuk keterangan lebih lanjut dapat dilihat di Buku Panduan.

**7. Masa Pendidikan Dasar**

Pada masa pendidikan dasar (Masa Basis) selama 3 (tiga) bulan pertama, orangtua peserta didik tidak diperkenankan:

- berkunjung ke Kampus Krida Nusantara
- berkomunikasi dengan peserta didik (untuk mengetahui informasi perkembangan peserta didik, orang tua dapat menghubungi Wali Asuh)
- mengirimkan paket *kecuali* atas permintaan wali asuh yang disesuaikan dengan kebutuhan peserta didik.

Kami mengerti dan akan mematuhi peraturan di SMA Terpadu Krida Nusantara.

.....2018

Yang menyatakan,  
Orang tua Peserta Didik,

Ayah,

Ibu,

Materai  
Rp 6.000,-

\*) wajib diisi oleh orangtua peserta didik



**Jalan Arah ke Kampus Krida Nusantara  
pada Hari Minggu, 15 Juli 2018  
(Ada Pasar Kaget pada pukul 05:00 - 12:00)  
*Ambil Jalan yang berwarna hijau***

