



MTSN 1 KOTA SURABAYA

Jl. Medokan Semampir Indah No.91
Telp : 0888283282 · Fax : 0232123456 · Kode Pos : 60119
Email : info@mtsn1surabaya.com · Website : mtsn1surabaya.com

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2026

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran : Baru / Pindahan
Jalur Pendaftaran : Afirmasi / Prestasi / Reguler
Nomor Pendaftaran : (*Diisi Panitia*)
Tanggal Pendaftaran : (*Diisi Panitia*)
Nama Sekolah Asal :
Alamat Sekolah Asal :
Pilihan Kampus : [CAMPUS]

Biodata Peserta Didik

Nama Lengkap :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
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 :
Email :
Alamat Domisili : [DOMICILE_ADDRESS]

Nilai Raport 3 Semester Terakhir

Mapel	Kelas V SMT 9	Kelas V SMT 10	Kelas VI SMT 11
PAI	[PAI_SMT9]	[PAI_SMT10]	[PAI_SMT11]
Bahasa Indonesia	[BINDO_SMT9]	[BINDO_SMT10]	[BINDO_SMT11]
Matematika	[MTK_SMT9]	[MTK_SMT10]	[MTK_SMT11]
IPA	[IPA_SMT9]	[IPA_SMT10]	[IPA_SMT11]
IPS	[IPS_SMT9]	[IPS_SMT10]	[IPS_SMT11]
Rata-rata	[AVG_SMT9]	[AVG_SMT10]	[AVG_SMT11]

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

....., 2026

.....