



PLAY GROUP
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2532902, Fax. (022) 2514919, email : playgroup@salman-alfarisi.com

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	1
PETUNJUK PENGISIAN	2
PERNYATAAN KESANGGUPAN	3
DATA SISWA	4
DATA ORANG TUA SISWA / WALI	5
SUSUNAN ANAK DALAM KELUARGA	9
RIWAYAT PERTUMBUHAN	10
SURAT PERNYATAAN KESEPAKATAN ORANG TUA DENGAN PIHAK SEKOLAH	11



**PLAY GROUP
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2532902, Fax. (022) 2514919, email : playgroup@salman-alfarisi.com

**PERNYATAAN KESANGGUPAN
PEMBAYARAN BIAYA PENDIDIKAN PG SALMAN AL FARISI
TAHUN PELAJARAN 2012 - 2013**

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Yang bertanda tangan di bawah ini saya Orang Tua/Wali* :

Nama : _____
Alamat : _____

Telp. : -

Calon wali murid dari : _____
Asal Play Group (Pindahan) : _____

Dalam rangka ikut mendukung dan menunjang program Yayasan Pendidikan Salman Al Farisi, baik berupa sarana dan prasarana serta kualitas pendidikannya, maka dengan ini saya menyatakan sanggup dan ikhlas memenuhi pembayaran :

1. Biaya yang wajib dibayar oleh siswa baru tahun pelajaran 2012-2013				
SPP/Bulan	Uang Pangkal		Uang Seragam	Biaya Kegiatan
850.000	PG Kecil 5.000.000	PG Besar 3.750.000	375.000	862.000
2. Sumbangan Wajib (Minimal Rp 100.000,- atau kelipatannya)				
Rp				

Catatan : Bagi calon siswa yang mempunyai saudara kandung dan sedang bersekolah di Salman Al Farisi mendapat discount uang pangkal Rp 100.000,- (seratus ribu rupiah).

Demikian pernyataan kami, semoga Allah SWT selalu memberkahi amal kami dan kita semua. Amin.

Jazakuumullah Khoiron Katsiiroo
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.
.....2012
Orang Tua/Wali

.....
Nama Jelas

*Coret yang tidak perlu



PLAY GROUP YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2532902, Fax. (022) 2514919, email : playgroup@salman-alfarisi.com

DATA SISWA

1. Nama :

1.1 Nama Panggilan :

2. Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan

3. Tempat Lahir :

Tanggal Lahir : Tgl. Bln. Thn.

4. Alamat

Jalan :

Kelurahan :

RT. RW.

Kecamatan :

Kota :

Propinsi :

Telepon : -

Kode Pos :

5. Alamat yang dapat dihubungi segera selain rumah (Alamat di Bandung dan sekitarnya)

Hubungan dg Siswa : 1. Kakek / Nenek 2. Paman / Bibi 3.

Jalan :

Kelurahan :

RT. RW.

Kecamatan :

Kota :

Telepon Rumah : -

Handphone :

6. Anak ke :

7. Jumlah Saudara

7.1. Saudara Kandung : Orang

7.2. Saudara Tiri : Orang

7.3. Saudara Angkat : Orang

8. Status Anak Dalam Keluarga : 1. Yatim 2. Piatu 3. Yatim Piatu 4. Anak Tiri 5. Tidak Yatim Piatu

6. Anak Angkat 7. Anak Kandung

9. Warga Negara : 1. WNI 2. WNI Keturunan 3. WNA

Bila WNA sebutkan :

10. Agama : 1. Islam 2. Lainnya



**PLAY GROUP
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2532902, Fax. (022) 2514919, email : playgroup@salman-alfarisi.com

RIWAYAT PERTUMBUHAN

1. Mulai biasa berjalan : (Usia)
2. Mulai biasa bicara : (Usia)
3. Kebiasaan makan :
4. Bahasa sehari-hari :
5. Kesehatan :
 - Penyakit yang pernah diderita
 - Kapan
 - Mempunyai kelainan Psikologis / Fisik
 - Terdeteksi sejak usia
 - Penyakit yang sering kambuh
 - Golongan darah
 - Berat badan
 - Tinggi badan
6. Kebiasaan lain-lain :
7. Imunisasi yang sudah didapat :
 1. kapan
 2. kapan
 3. kapan

Bandung,,.....2012

Orang tua calon murid

(.....)



**PLAY GROUP
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2532902, Fax. (022) 2514919, email : playgroup@salman-alfarisi.com

**SURAT PERNYATAAN KESEPAKATAN
ORANG TUA DENGAN PIHAK YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI - BANDUNG**

Bismillaahirrahmaannirrahiim

Dengan ini saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Tempat/tanggal lahir :

Orang tua dari Siswa :

Pekerjaan :

Alamat :

.....

.....

Menyatakan bersedia mengikuti kesepakatan dengan pihak YPSAF sebagai berikut :

1. Mematuhi semua peraturan yayasan dan sekolah.
2. Bekerjasama dengan pihak yayasan dan sekolah demi kemajuan anak.
3. Menginformasikan segala sesuatu tentang kondisi diri anak jika diperlukan pihak yayasan/sekolah.
4. Menghadiri undangan pertemuan orang tua dengan pihak yayasan/sekolah tepat waktu.
5. Mengikuti semua kegiatan yayasan/sekolah yang melibatkan orang tua.
6. Hadir dalam pembagian raport tanpa diwakilkan.
7. Membayar SPP dan biaya antar jemput (bagi yang ikut) paling lambat tanggal 10 bulan berjalan.
8. Membayar uang kegiatan diawal Tahun Pelajaran.
9. Melunasi biaya pendidikan sebagai syarat pembagian raport dan ujian (UAS/UN/UASBN).
10. Bersedia untuk membuat surat pernyataan pengunduran diri bila tidak melunasi biaya pendidikan selama 3 (tiga) bulan berturut-turut/sesuai ketentuan.

Demikian kesepakatan ini saya tandatangani tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung,.....2012

Pengurus YPSAF

Orang Tua Siswa

Materai 6000

(.....)
Tanda tangan & nama jelas

(.....)
Tanda tangan & nama jelas



PLAY GROUP
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2532902, Fax. (022) 2514919, email : playgroup@salman-alfarisi.com