



**SEKOLAH DASAR
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515961, Fax. (022) 2514919, email : sdi@salman-alfarisi.com

DAFTAR ISI

1.	DAFTAR ISI	1
2.	PETUNJUK PENGISIAN	2
3.	PERNYATAAN KESANGGUPAN	3
4.	DATA SISWA	4
5.	DATA ORANG TUA / WALI SISWA	6
6.	SUSUNAN DALAM KELUARGA	10
7.	SURAT PERNYATAAN KESEPAKATAN ORANG TUA DENGAN PIHAK SEKOLAH	11



**SEKOLAH DASAR
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515961, Fax. (022) 2514919, email : sdi@salman-alfarisi.com

**PERNYATAAN KESANGGUPAN
PEMBAYARAN BIAYA PENDIDIKAN SD 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 SD (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
Rp. 850.000	Dari Luar TK SAF Rp 15.000.000	Rp 450.000	Rp 950.000
	Lulusan TK SAF 08/09 Rp 12.500.000		
2. Sumbangan Wajib (Minimal Rp. 100.000,- atau kelipatannya)			
Rp.			

Catatan : *Bagi calon siswa SD dari TK luar yang mempunyai saudara kandung sedang bersekolah di Salman Al Farisi mendapatkan discount uang pangkal sebesar Rp. 500.000,- (limaratus Ribu Rupiah)*

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

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

.....
Nama Jelas

*Coret yang tidak perlu



SEKOLAH DASAR YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515961, Fax. (022) 2514919, email : sdi@salman-alfarisi.com

DATA ORANG TUA / WALI SISWA

A. Identitas Ayah

1. Nama Ayah :

2. Tempat Lahir :

Tanggal Lahir : Tgl. Bln. Thn.

3. Bila Alamat Tidak Sama Dengan Anak, Sebutkan di Bawah Ini :

Alamat :

Jalan :

Kelurahan :

RT. RW.

Kecamatan :

Kota :

Propinsi :

Telepon Rumah : -

Handphone :

Kode Pos :

E-mail :

4. Hubungan dengan Siswa : 1. Ayah kandung 2. Ayah tiri 3. Ayah Angkat / Asuh

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

Bila WNA sebutkan

6. Agama : 1. Islam 2. Lainnya

Bila Selain Islam Sebutkan

7. Pendidikan Terakhir : 1. SD 2. SMP 3. SMA 4. Diploma 5. S1 6. S2 7. S3

8. Jenis Pekerjaan : 1. Guru/Dosen 2. Dokter 3. Dagang 4. Jasa 5. Pertanian / Perdagangan 6.

9. Status Pekerjaan : 1. PNS 2. TNI 3. POLRI 4. Petani 5. Wiraswasta 6. Pegawai Swasta 7. Pensiunan 8. Tidak Bekerja

10. Jabatan :

11. Pangkat/Gol :

12. Nama Instansi/Perusahaan/Tempat Usaha

13. Alamat Instansi/Perusahaan/Tempat Usaha

Jalan :



**SEKOLAH DASAR
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515961, Fax. (022) 2514919, email : sdi@salman-alfarisi.com

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

Bismillahirrahmaannirrahiim

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



**SEKOLAH DASAR
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515961, Fax. (022) 2514919, email : sdi@salman-alfarisi.com