



**SEKOLAH MENENGAH PERTAMA
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515962, Fax. (022) 2514919, email : smp@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 ANAK DALAM KELUARGA	10
7.	ANGKET UNTUK CALON SISWA BARU	11
8.	SURAT PERNYATAAN KESEPAKATAN ORANG TUA DENGAN PIHAK SEKOLAH	12



**SEKOLAH MENENGAH PERTAMA
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515962, Fax. (022) 2514919, email : smp@salman-alfarisi.com

**PERNYATAAN KESANGGUPAN
PEMBAYARAN WAQAF PEMBANGUNAN/DPP, INFAQ PENDIDIKAN (SPP)
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 SMP (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 950.000	Luar Rp 16.000.000	Rp 550.000	Rp 2.035.000
	Dalam Rp 14.000.000		
2. Sumbangan Wajib (Minimal Rp 100.000,- atau kelipatannya)			
Rp.			

Catatan : **Bagi calon siswa SMP dari SD 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 MENENGAH PERTAMA
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515962, Fax. (022) 2514919, email : smp@salman-alfarisi.com

DATA SISWA

A. Identitas 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



**SEKOLAH MENENGAH PERTAMA
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515962, Fax. (022) 2514919, email : smp@salman-alfarisi.com

a. Riwayat Psikologis

.....
.....

b. Psikolog yang didatangi :

c. Pernah mengikuti terapi psikologi 1. Pernah 2. Tidak Pernah

d. Jenis terapi yang pernah diikuti

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 3. SMA 5. S1 7. S3
2. SMP 4. Diploma 6. S2

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

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



**SEKOLAH MENENGAH PERTAMA
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515962, Fax. (022) 2514919, email : smp@salman-alfarisi.com

ANGKET CALON SISWA SMP SALMAN AL FARISI

Pilih salah satu jawaban di bawah ini dengan checklist (√) !

No	Pernyataan	Jawaban		
		Ya	Tidak	Ragu-ragu
1	Saya sudah bisa sholat sendiri			
2	Saya suka sholat berjamaah dengan orang tua saya			
3	Saya suka membaca Al Qur'an			
4	Saya memiliki guru mengaji di rumah			
5	Saya suka diajarkan agama oleh orang tua			
6	Saya sudah bisa menyiapkan keperluan (pakaian, peralatan sekolah, sepatu, dsb) saya sendiri			
7	Saya suka membantu orang tua di rumah			
8	Saya suka mengatur sendiri uang saku yang diberikan orang tua			
9	Saya sudah bisa menyebrang jalan sendiri			
10	Saya suka belajar sendiri tanpa disuruh orang tua			
11	Saya memiliki guru/mengikuti tes pelajaran			
12	Saya suka belajar di meja belajar			
13	Saya suka belajar di mana saja di rumah			
14	Saya memiliki teman dekat di rumah			
15	Saya memiliki teman dekat di sekolah dasar			
16	Saya suka bermain-main dengan teman-teman di dekat rumah			
17	Saya komunikasi dengan ayah saya setiap hari di rumah			
18	Saya komunikasi dengan ibu saya setiap hari di rumah			
19	Saya berbicara dengan ayah saya melalui telpon/HP/SMS setiap hari			
20	Saya berbicara dengan ibu saya melalui telpon/HP/SMS setiap hari			
21	Saya merasa dekat dengan ibu			
22	Saya merasa dekat dengan ayah			
23	Saya merasa dekat dengan kakak/adik			
24	Saya senang berada dirumah			
25	Saya senang berada dengan keluarga saya			



**SEKOLAH MENENGAH PERTAMA
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515962, Fax. (022) 2514919, email : smp@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



**SEKOLAH MENENGAH PERTAMA
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515962, Fax. (022) 2514919, email : smp@salman-alfarisi.com