



TAMAN KANAK-KANAK YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515960, Fax. (022) 2514919, email : tk@salman-alfarisi.com

DAFTAR ISI

DAFTAR ISI	1
PETUNJUK PENGISIAN	2
PERNYATAAN KESANGGUPAN	3
DATA SISWA	4
DATA ORANG TUA SISWA / WALI	6
SUSUNAN ANAK DALAM KELUARGA	10
RIWAYAT PERTUMBUHAN	11
SURAT PERNYATAAN KESEPAKATAN ORANG TUA DENGAN PIHAK SEKOLAH	14



**TAMAN KANAK-KANAK
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515960, Fax. (022) 2514919, email : tk@salman-alfarisi.com

**PERNYATAAN KESANGGUPAN
PEMBAYARAN BIAYA PENDIDIKAN TK 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	Biaya buku
Rp 725.000	TK A dalam Rp 6.000.000 TK B dalam Rp 4.500.000	Rp 475.000	TK A Rp 1.480.000	TK A Rp 573.000
	TK A luar Rp 6.500.000 TK B luar Rp 4.875.000		TK B Rp. 1.705.000	TK B Rp. 593.000
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 200.000,- (dua ratus 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



TAMAN KANAK-KANAK YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI

JI. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515960, Fax. (022) 2514919, email : tk@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 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

10. Jabatan :

11. Pangkat/Gol :

12. Nama Instansi/Perusahaan/Tempat Usaha

13. Alamat Instansi/Perusahaan/Tempat Usaha

Jalan :

Kota : Kode pos :



TAMAN KANAK-KANAK YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515960, Fax. (022) 2514919, email : tk@salman-alfarisi.com

ANGKET KEADAAN ANAK

I. Riwayat Kehamilan

1. Mengalami keguguran sebelumnya ? 1. Ya 2. Tidak
2. Memerlukan perawatan (rawat inap / bed rest) ? 1. Ya 2. Tidak
3. Kehamilan tergolong yang direncanakan ? 1. Ya 2. Tidak

II. Riwayat Kelahiran

1. Umur kandungan : 1. Cukup 2. Kurang
2. Saat kelahiran : 1. Normal 2. Sulit
Dengan cara
3. Tempat Kelahiran : 1. Rumah 2. Rumah Sakit 3. Klinik
Lainnya
4. Dibantu oleh : 1. Dokter 2. Bidan
Lainnya
5. Berat Bayi / Panjang Bayi : gram cm
6. Kondisi bayi setelah lahir : 1. Sehat 2. Sakit

III. Riwayat Pemberian Makanan / ASI

1. Disusui ibu sampai usia :
2. Minum susu formula dari usia : Menggunakan susu merk
3. Kualitas makanan : 1. Cukup 2. Kurang 3. Baik
4. Kuantitas makanan : 1. Cukup 2. Kurang 3. Baik
5. Jenis makanan yang tidak disukai anak :
6. Anak tergolong : 1. Sulit Makan 2. Mudah Makan

IV. Perkembangan Fisik

Telungkup bln; duduk bln; merangkak bln; berdiri bln; jalan bln.
Memiliki kesulitan dan hambatan dalam perkembangan gerak dan fisik

V. Perkembangan Bahasa

1. Berbicara kata pertama : bln
2. Berbicara dengan kalimat lengkap : bln



TAMAN KANAK-KANAK YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515960, Fax. (022) 2514919, email : tk@salman-alfarisi.com

VI. Riwayat Kesehatan

1. Pernah mengalami panas tinggi sampai kejang ? : 1. Ya 2. Tidak
2. Pernah mengalami kecelakaan yang menimbulkan luka permanen/cacat hingga sekarang ? : 1. Ya 2. Tidak
3. Pernah mengalami sakit keras yang dampaknya masih dirasakan sekarang ? : 1. Ya 2. Tidak
4. Memiliki penyakit yang sering kambuh sampai dengan sekarang ? : 1. Ya 2. Tidak

Jenis penyakitnya

5. Berat badan :
6. Tinggi badan :
7. Golongan darah :
8. kelainan cacat badan :
9. Alergi makanan :
10. Alergi obat-obatan :
11. Penyakit yang pernah diderita :

JENIS PENYAKIT	PADA USIA	LAMANYA

12. Imunisasi yang pernah diberikan :

JENIS SUNTIKAN	TGL/BLN/TAHUN	PENGULANGAN
BFC		
DPT I / POLIO		
DPT II / POLIO II		
DPT III / POLIO III		
CAMPAK		
HEPATITIS A		
HEPATITIS B		
MMR		

VII. Perkembangan Emosi dan Sosial

1. Hubungan dengan (saudara kandung / tiri / angkat) :
2. Hubungan dengan teman di rumah / di Sekolah sebelumnya :
3. Anak tergolong : mudah / sulit beradaptasi terhadap lingkungan baru
4. Hobi dan minat :



**TAMAN KANAK-KANAK
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515960, Fax. (022) 2514919, email : tk@salman-alfarisi.com

VIII. Toilet Training

1. Dapat mengatur buang air kecil pada umur : dan dapat membersihkan dirinya pada umur : dilatih dengan cara :
2. Dapat mengatur buang air besar pada umur : dan dapat membersihkan sendiri pada umur : Dilatih dengan cara :

IX. Kemandirian

1. Memakai baju sendiri : 1. dapat 2. perlu diberitahu caranya 3. dilayani
2. Memakai kaus kaki dan sepatu : 1. dapat 2. perlu diberitahu caranya 3. dilayani
3. Makan : 1. dapat makan sendiri 2. disuapi
4. Tidur : 1. sendiri 2. ditemani oleh

X. Kondisi di Rumah

1. Orang tua : 1. lengkap 2. Single parent
2. Anggota keluarga yang tinggal di rumah selain Ibu dan Ayah :
3. Anak lebih banyak berinteraksi dengan :
4. Dirumah anak lebih banyak beraktivitas :
 1. nonton TV
 3. main game
 5. baca buku
 7. bermain sendiri
 2. nonton VCD
 4. menggambar
 6. bermain dengan teman
5. Anak dirumah bermain dengan : 1. teman sebaya 2. sendiri 3. orang yang lebih tua

Demikian data ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipertanggung jawabkan.

Data tersebut diatas saya isi dengan sebenarnya

....., 2012

(.....)



**TAMAN KANAK-KANAK
YAYASAN PENDIDIKAN SALMAN AL FARISI**

Jl. Tubagus Ismail VIII Bandung, Tlp. (022) 2505584 / 2515960, Fax. (022) 2514919, email : tk@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