



MAN 2 KABUPATEN GORONTALO

Jln. H. Abd. Gani Habibie

Telp : 0852-1793-6268 · Fax : 0232123456 · Kode Pos : 45561

Email : man2kabgor26@gmail.com · Website : man2kabgorontalo.sch.id/

Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2026

Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran : Baru / Pindahan
Jalur Pendaftaran : SELEKSI PEMERIMAAN MURID BARU
Nomor Pendaftaran : (*Diisi Panitia*)
Tanggal Pendaftaran : (*Diisi Panitia*)
Pilihan I :
Pilihan II :
Nama Sekolah Asal :
Alamat Sekolah Asal :

Biodata Peserta Didik

Nama Lengkap :
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
NISN :
NIK :
Tempat Lahir :
Tanggal Lahir :
Agama : Budha / Hindu / Islam / Katholik / Khong Hu Chu / Kristen /
protestan / Lainnya
Kebutuhan Khusus : Autis / Bakat Istimewa / Cerdas Istimewa / Down Syndrome /
Hiper aktif / Indigo / Kesulitan Belajar / Lainnya / Narkoba / Tidak
/ Tuna Daksa Ringan / Tuna ganda / Tuna Grahita ringan / Tuna
Grahita Sedang / Tuna Laras / Tuna Netra / Tuna Rungu / Tuna
Wicara

Alamat

Alamat Jalan :
RT :
RW :
Dusun :
Kelurahan / Desa :
Kecamatan :
Kota/Kabupaten :
Kode Pos :
Email :

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

....., 2026