



Nomer Registrasi

**FORMULIR PENDAFTARAN
TAMAN PENDIDIKAN LENTERA HATU
JENJANG : KB | TK**

A DATA CALON SISWA

- * Nama Lengkap
 - * Nama Panggilan
 - * Tempat Kelahiran
 - * Usia Ketika Mendaftar
 - * Agama
 - * Kewarganegaraan
 - * Jumlah Saudara
 - * Alamat Lengkap

B DATA AYAH

- * Nama Lengkap Ayah
 - * Tempat Kelahiran
 - * Agama
 - * Pendidikan Terakhir
 - * Pekerjaan
 - * Alamat Lengkap

Foto Anak

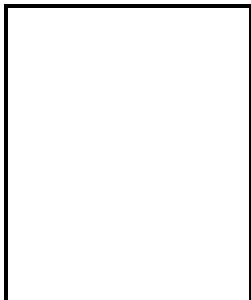


Foto Anak

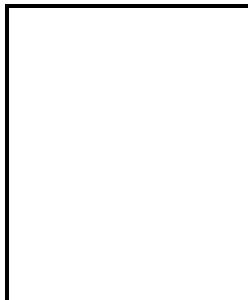
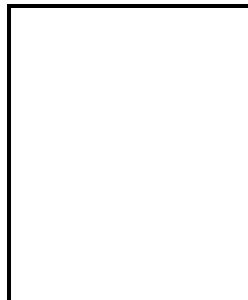


Foto Anak



C DATA IBU

- * Nama Lengkap Ibu
 - * Tempat Kelahiran
 - * Agama

* Pendidikan Terakhir	<input type="checkbox"/> S3	<input type="checkbox"/> S2	<input type="checkbox"/> S1	<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> SMU
* Pekerjaan	<input type="checkbox"/>				
* Alamat Lengkap	<input type="checkbox"/>				
* Nomer Telepon Rumah	<input type="checkbox"/>				
* Penghasilan per Bulan	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/>				

Foto Ayah

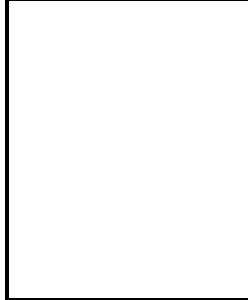
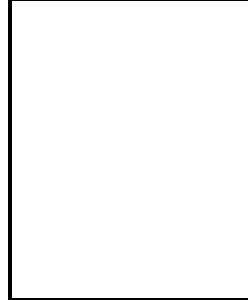


Foto Ibu



Ayah,

Ibu,

Lampiran

- 1 Foto anak 4 X 6 warna (3 lembar, ditempelkan). 3 X 4 warna (3 lembar, diserahkan)
- 2 Foto Ayah dan Ibu (4 X 6) warna, ditempelkan di formulir
- 3 2 lembar foto kopi akte lahir anak
- 4 2 lembar foto kopi surat nikah orangtua
- 5 2 lembar foto kopi kartu keluarga
- 6 Surat pernyataan (formulir tersedia)
- 7 Formulir Observasi Kesehatan Anak (formulir tersedia)



Nomer Registrasi

Tahun Pelajaran

No telp/HP emergency

1

2

FORMULIR OBSERVASI KESEHATAN TAMAN BERMAIN LENTERAHati MOSLEM KID DAY CARE

A DATA CALON SISWA

- 1 Nama Lengkap
 - 2 Nama Panggilan
 - 3 Tempat Kelahiran
 - 4 Usia Ketika Mendaftar
 - 5 Golongan Darah

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin							<input type="checkbox"/> Laki-laki	<input type="checkbox"/> Perempuan							
Tgl <input type="checkbox"/> Bln <input type="checkbox"/> Tahun <input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/> Tahun	<input type="checkbox"/> Bulan	Usia saat bulan Juni <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Thn	<input type="checkbox"/> Bln									
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> A/B	<input type="checkbox"/> O												

B ANAMNESA PERKEMBANGAN

- 1 Riwayat Tumbuh Kembang
 - 2 Riwayat Kelahiran
 - 3 Riwayat Imunisasi
 - 3 Usia Ketika Mendaftar
 - 4 Riwayat Penyakit

Masa Kehamilan	<input type="checkbox"/> Sehat	<input type="checkbox"/> Ada Riwayat Penyakit Orangtua
<input type="checkbox"/> Normal oleh Bidan	<input type="checkbox"/> Normal Oleh Dokter Umum/Spesialis	<input type="checkbox"/> SC/Operasi
<input type="checkbox"/> Lengkap	<input type="checkbox"/> Kurang Lengkap, sebutkan :	

NAMA PENYAKIT	Ya	Tdk	Tahun
Asma			
Cacar			
Campak			
Demam Berdarah			
Diare			
Epilepsi			
Gastritis			
Gondongan			
ISPA			

NAMA PENYAKIT	Ya	Tdk	Tahun
Infeksi Saluran Kemih			
TBC			
Typus			
Hepatitis			
Jantung			
Hemofilia			
Thaleshemia			
Lain-Lain			

- ## 5 Riwayat Penyakit Keluarga

Table 1. Summary of the main characteristics of the four groups of patients.

- lbu

Table 1. Summary of the main characteristics of the four groups of patients.

- Sau

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

- 6 Apakah Borneo di

Bornsch Bile Bornsch, Mehan dökületken, kopen dan kerang ana 2

- #### **REFERENCES**

© 2010 Pearson Education, Inc., publishing as Pearson Addison Wesley.

For more information about the NIST Privacy Framework, visit [nist.gov/privacy-framework](https://www.nist.gov/privacy-framework).

- 9 Keterangan Tambahan
dari orangtua tentang status
kesehatan anak.

Faktor Alergi	
Gejala-Gejala	

[REDACTED], **[REDACTED]**