

* Agama

* Pendidikan Terakhir

S3

S2

S1

Diploma

SMU

* Pekerjaan

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* Alamat Lengkap

* Nomer Telepon Rumah

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 HP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* Penghasilan per Bulan

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Foto Ayah

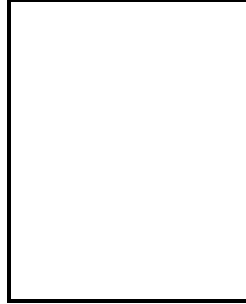
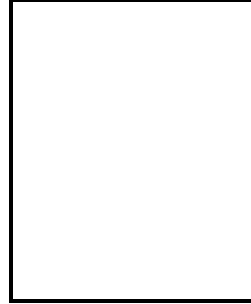


Foto Ibu



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)

5 Riwayat Penyakit Keluarga			
Ayah			
Ibu			
Saudara Kandung			
6 Apakah Pernah di Rawat di RS	<input type="checkbox"/> Pernah <input type="checkbox"/> Tidak Pernah	Bila Pernah, Mohon dijelaskan, kapan dan karena apa ?	
7 Apakah Dalam Masa Pengobatan	mohon diterangkan		
8 Riwayat Alegri	Faktor Alergi Gejala-Gejala	<div></div> <div></div>	
9 Keterangan Tambahan dari orangtua tentang status kesehatan anak.	<div></div> <div></div> <div></div>		