PEMERINTAH KOTA CILEGON

DINAS PENDIDIKAN

 **SMP NEGERI 1 CILEGON**

JL. Cut Nyak Dien No.34 Cilegon Telp.(0254) 391102 - Cilegon

[*www.smpn1cilegon.sch.id*](http://www.smpn1cilegon.sch.id)*E-mail : smpn1cilegon@yahoo.com*



# DATA PRIBADI SISWA SMP NEGERI 1 CILEGON

**TAHUN PELAJARAN 2024 – 2025**

KelasVII …./No. …

1. **IDENTITAS SISWA**

3

X

4

 Nama Siswa : ………………………………………………………………………..

 NISN : ………………………………………………………………………..

 Nama Panggilan : ………………………………………………………………………..

 Tempat/Tgl.Lahir (usia) : …………………………………………………………( ........ Th )

 Alamat Siswa : ………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Ayah  | Ibu  |
| ……………………………………………………  | ………………………………………………  |
| ……………tahun  | …………….tahun  |
| ……………………………………………………  | ………………………………………………  |
| ……………………………………………………  | ………………………………………………  |
| ……………………………………………………  | ………………………………………………  |
| ……………………………………………………  | ………………………………………………  |
| ……………………………………………………  | ………………………………………………  |
| ……………………………………………………  | ………………………………………………  |
| Rp.  | Rp.  |

 ………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| No.Telp/HP/Email  | : ………………………………………………………………………..  |
| Agama  | : ………………………………………………………………………..  |
| Riwayat Sakit (pernah dirawat)  | : ……………………………………………………Tahun : ……....  |
| Hobi  | : ………………………………………………………………………..  |
| Kedudukan siswa  | : Anak ke …………. Dari.................. bersaudara  |
| Asal Sekolah  | : ………………………………………………………………………..  |
| Jumlah Nilai UASBN  | : ………………………………………………………………………..  |
| Peringkat Kelas  | : Kelas IV, Smst I ……………………….Smt II ………….. Kelas V, Smst I ………………………… Smt II ………….. Kelas VI, Smst I …………………………Smt II …………..  |

1. **IDENTITAS ORANG TUA**

 Nama : ………………………………………………………………………

 Usia (Thn) : ………………………………………………………………………

 Alamat : ……………………………………………………………………….

 No.Telp/HP : ……………………………………………………………………….

 Agama : ……………………………………………………………………….

 Pendidikan Terakhir : ……………………………………………………………………….

 Pekerjaan : ……………………………………………………………………….

 Jabatan : ……………………………………………………………………….

 Penghasilan rata-rata/bln : ……………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **3. IDENTITAS WALI** |  |
| NamaUsia (Thn)AlamatNo.Telp/HPAgamaPendidikan TerakhirPekerjaanJabatanPenghasilan rata-rata/bln | : ……………………………………………………………………….. : ……………………………………………………………………….. : ……………………………………………………………………….. : ……………………………………………………………………….. : ……………………………………………………………………….. : ……………………………………………………………………….. : ……………………………………………………………………….. : Rp………………………………..………………………………….. :  |

**LOMBA-LOMBA YANG PERNAH DIIKUTI :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PRESTASI/PENGHARGAAN YANG PERNAH DIPEROLEH SISWA DI BIDANG AKADEMIK DAN NON AKADEMIK :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………

PEMERINTAH KOTA CILEGON

DINAS PENDIDIKAN

 **SMP NEGERI 1 CILEGON**

JL. Cut Nyak Dien No.34 Cilegon Telp.(0254) 391102 - Cilegon

[*www.smpn1cilegon.sch.id*](http://www.smpn1cilegon.sch.id)*E-mail : smpn1cilegon@yahoo.com*



**SMP NEGERI 1 CILEGON**

**TAHUN PELAJARAN 2024-2025**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO**  | **JENIS KEGIATAN**  | **KELAS**  | **HARI**  | **WAKTU**  | **KETERANGAN**  |
| 1  | BASKET (PUTRI)  | 7,8,9  | SENIN  | **16.00 - 17.30**  |  |
| 2  | BASKET (PUTRA)  | 7,8,9  | KAMIS  | **16.00 - 17.30**  |  |
| 3  | FUTSAL (PUTRA)  | 7  | SELASA  | **14.30 - 17.00**  |  |
|  |  | 8,9  | JUMAT  | **14.30 - 17.00**  |  |
| 4  | PMR  | 7,8,9  | JUMAT  | **14.30 - 17.00**  |  |
| 5 6  | PASKIBRA PRAMUKA  | 7,8,9 7  | RABU SABTU  | **14.30 - 17.00** **15.00 - 17.00**  | Wajib bagi kls. 7  |
| 7  | PADUAN SUARA ( PADUS)  | 7,8,9  | JUMAT  | **11.00 - 13.00**  |  |
| 8  | CHEER LEADER  | 7,8  | MINGGU  | **08.00 - 10.00**  |  |
| 9  | BTA ( Baca Tulis Al-Qur'an )  | 7,8  | RABU  | **15.00 - 17.00**  |  |
| 10  | ROHIS  | 7,8,9  | JUMAT  | **13.00 - 14.00**  |  |
| 11  | TARI TRADISIONAL  | 7,8,9  | MINGGU  | **08.00 - 10.00**  |  |
| 12  | MATEMATIKA  | 7,8,9  |  |  |  |
| 13 14  | B. INGGRISB. INDONESIA | 7,8,9 7,8,9  | SABTU  | **10.30 - 11.30**  | Guru yang menentukan  |
| 15  | FISIKA  | 7,8,9  |  |  |  |
| 16  | BIOLOGI,  | 7,8,9  |  |  |  |
| 17.  |  IPS  | 7,8,9  |  |  |  |
| 18  | PENGEMBANGAN KOMPETENSI DIRI , PRIBADI, SOSIAL DAN BELAJAR  | 7,8,9  | SENIN s.dJUMAT  | **Jadwal KBM**  | Sesuai jadwal kelas masing-masing  |

Pilihlah kegiatan pengembangan diri yang ingin anda ikuti, sesuaikan dengan kemampuan dasar yang anda miliki. ( jika anda berminat ). Pilihan maksimal 2 kegiatan yang tidak serumpun.

|  |  |
| --- | --- |
| Nama/ Kelas  | : …………………………………………………………………………  |
| Jenis Kelamin  | : …………………………………………………………………………  |
| Tempat/ Tgl. Lahir  | : …………………………………………………………………………  |
| Agama  | : …………………………………………………………………………  |
| Alamat Rumah/ No. Telp.  |  : …………………………………………………………………………  |

Nama Orang Tua

1. Ayah : …………………………………………………………………………
2. Ibu : ………………………………………………………………………..

Pendidikan Terakhir

1. Ayah : …………………………………………………………………………
2. Ibu : …………………………………………………………………………

 Kegiatan pengembangan diri yang ingin diikuti

1. …………………………………………………………………………………( Nomor ............................................................ )
2. …………………………………………………………………………………( Nomor ............................................................ )

Hambatan mengikuti kegiatan pengembangan diri

1. ……………………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………………

Cilegon, ………………………

………………………….

**Catatan :**

* Kelas IX mengikuti kegiatan tersebut diatas sampai dengan semester ganjil
* Jadwal pengembangan diri pada saat tatap muka.