



# MIN 2 KOTA PADANG

Jalan Raya Gunung Sarik  
Telp : 0751-499330 · Fax : - · Kode Pos : 25158  
Email : min2kpadang@gmail.com · Website : min2kotapadang.sch.id

## Formulir Penerimaan Peserta Didik Baru Tahun 2025

### Registrasi Peserta Didik

Jenis Pendaftaran : Baru / Pindahan  
Jalur Pendaftaran : REGULER / UMUM  
Nomor Pendaftaran : ..... ( *Diisi Panitia* )  
Tanggal Pendaftaran : ..... ( *Diisi Panitia* )  
Nama Sekolah Asal : .....  
Alamat Sekolah Asal : .....

### Biodata Peserta Didik

Nama Lengkap : .....  
Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Tempat Lahir : .....  
Tanggal Lahir : .....  
Agama : Budha / Hindu / Islam / Katholik / Khong Hu Chu / Kristen /  
protestan / Lainnya  
Kebutuhan Khusus : ADHD/ADD / Autis / Bakat Istimewa / Cerdas Istimewa / Down  
Sindrome / Gangguan emosi / Indigo / Kesulitan Belajar / Lainnya  
/ Narkoba / Tuna Daksa Ringan / Tuna Daksa Sedang / 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.

....., ..... 2025

.....