



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR KEMENTERIAN AGAMA KOTA KENDARI
MADRASAH ALIYAH NEGERI INSAN CENDEKIA KOTA KENDARI

Jalan Insan Cendekia Nomor 16 Baruga Kota Kendari 93116
Telepon (0401) 3080796; Faksimili (0401) 3080796; WhatsApp 085184037240
Website: ickendari.sch.id Email: info@ickendari.sch.id

Nomor : B- 221 /Ma.24.05.3.2/PP.06/03/2022
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 berkas
Hal : **Pemberitahuan Daftar Ulang**

16 Maret 2022

Yth. Bapak/Ibu:
Orang Tua/Wali
Calon Siswa MAN Insan Cendekia Kota Kendari
di -
Tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Disampaikan dengan hormat, berdasarkan Keputusan Direktur Jenderal Pendidikan Islam Nomor 1441 Tahun 2022 tentang Penetapan Nama-Nama Calon Peserta Didik Baru Madrasah Aliyah Negeri Insan Cendekia, Madrasah Aliyah Negeri Program Keagamaan, dan Madrasah Aliyah Kejuruan Negeri yang dinyatakan Lulus Seleksi Jalur Tes pada Seleksi Nasional Peserta Didik Baru Madrasah Aliyah Negeri Insan Cendekia, Madrasah Aliyah Negeri Program Keagamaan, dan Madrasah Aliyah Kejuruan Negeri Tahun Pelajaran 2022/2023, bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu Orang Tua/Wali Calon Siswa MAN Insan Cendekia Kota Kendari untuk melakukan pendaftaran ulang dengan menyerahkan dokumen sebagaimana terlampir. Adapun jadwal pendaftaran ulang dilaksanakan pada:

Hari, Tanggal : Senin s-d Kamis, 21 s.d 31 Maret 2022
Waktu : 08.00 - 15.00 WITA
Tempat : Ruang PTSP MAN Insan Cendekia Kota Kendari
Kontak/Narahubung : Binar (0852 4184 6582), Rois (0823 4308 2141)

Calon siswa yang tidak melakukan pendaftaran ulang sesuai dengan waktu yang telah ditentukan dinyatakan mengundurkan diri.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.



Kepala,
Muhammad Naim



**PERSIAPAN KELENGKAPAN DOKUMEN/BERKAS BAGI PESERTA DIDIK BARU
TAHUN PELAJARAN 2022/2023**

NO	LEMBAR BERKAS	KETERANGAN LAIN	Ceklis
1	Kartu tanda peserta tes		
2	Pass Photo 3 x 4 (latar merah)	2 lembar	
3	Data Induk Siswa (4 halaman)	TTD ORTU+SISWA	
4	Surat pernyataan mematuhi tata tertib	Ttd ortu+siswa bermeterai	
5	Surat kontrak pendidikan	Ttd ortu+siswa bermeterai	
6	Surat pernyataan kesediaan tinggal di asrama	Ttd ortu+siswa bermeterai	
7	Surat pernyataan kesediaan membayar biaya personal	Ttd ortu+siswa	
8	Print out/Screenshot NISN aktif di DAPODIK	Cek di laman https://nisn.data.kemdikbud.go.id/	
9	Fotokopi akta kelahiran	1 lembar	
10	Fotokopi kartu keluarga	1 lembar	
11	KTP Orang Tua (ayah & ibu)	1 lembar	
12	Fotokopi NPWP Orang Tua (ayah & ibu)	1 lembar (Jika Memiliki)	
13	Surat keterangan penghasilan/ slip gaji orang tua	Bulan Februari 2022	
14	Fotokopi KIP/KKS/KPKH	Hanya bagi siswa yang mengisi kolom bantuan/beasiswa di formulir SNPDB online	
15	Fotokopi sertifikat/piagam Lomba/prestasi (nasional/internasional)	---bila ada---	
16	Surat keterangan kesehatan plus pemeriksaan lab kesehatan lengkap (check-up)	RS Pemerintah/ Laboratorium (setempat)	

Catatan:

1. Surat keterangan lulus dari MTs/SMP, Ijazah, SKHUN: disusulkan bila sudah diterbitkan.
2. Semua berkas dimasukkan ke dalam BUSINESS FILE (kecuali hasil periksa lab)
3. Warna BUSINESS FILE: Putri warna **HIJAU** dan Putra warna **KUNING**
4. Seluruh berkas dikumpulkan dalam bentuk hardcopy. Berkas hardcopy dibawa waktu proses daftar ulang sesuai jadwal konfirmasi.

Tanggal Periksa	Petugas Pemeriksa	Tandatangan



**LEMBAR INDUK PESERTA DIDIK BARU MAN INSAN CENDEKIA KOTA KENDARI
TAHUN PELAJARAN 2022/2023**

A. Keterangan tentang Diri Peserta Didik

1. Nama
 - a. Nama Lengkap : _____
 - b. Nama Panggilan : _____
2. NIK : _____
3. NISN : _____
4. Jenis Kelamin : _____
5. Tempat Lahir : _____
6. Tanggal Lahir : _____
7. Agama : _____
8. Kewarganegaraan : _____
9. Status dalam keluarga : _____
10. Anak ke berapa : _____
11. Jumlah saudara kandung : _____
12. Jumlah saudara tiri : _____
13. Jumlah saudara angkat : _____
14. Anak yatim/piatu/yatim piatu : _____

No	Nama Saudara	L/P	Usia	Nama Sekolah/ Tempat Kerja

15. Bahasa sehari-hari di rumah : _____

B. Keterangan Tempat Tinggal

16. Alamat : _____
 - RT/ RW : _____
 - Desa/ Kelurahan : _____
 - Kecamatan : _____
 - Kab/ Kota : _____
 - Provinsi : _____
 - Kode Pos : _____

17. Nomor Telepon/HP

Bapak

:

Ibu

:

Siswa

:

Rumah

:

18. Tempat tinggal tersebut (beri tanda X)

☐

Pada orang tua kandung

☐

Pada seseorang dengan hubungan keluarga

☐

Menumpang pada orang lain

C. Keterangan kesehatan

19. Tubuh

Berat badan :_____kg

Tinggi badan : ____ cm

Golongan darah : _____

20. Penyakit yang pernah diderita

No	Jenis Penyakit	Kelas	Tahun	Lama Sakit	Keterangan

D. Keterangan Pendidikan Sebelumnya

21. Asal Madrasah

a. MTs/SMP

:

b. NPSN

:

c. Alamat madrasah/sekolah

:

Desa/ Kelurahan

:

Kecamatan

:

Kab/ Kota

:

Provinsi

:

d. Lamanya belajar

:

E. Keterangan Tentang Orang Tua Kandung

	Orang Tua Kandung	Ayah	Ibu
22.	Nama Lengkap		
23.	NIK		
24.	Tempat Lahir		
25.	Tanggal Lahir		
26.	Kewarganegaraan		
27.	Ijazah Terakhir		
28.	Pekerjaan		
	Instansi		
	Jabatan		

	Orang Tua Kandung	Ayah	Ibu
29.	Penghasilan/bulan		
30.	Alamat tinggal sesuai KTP		
31.	Alamat Tinggal Saat ini		

32. Status pernikahan orang tua (beri tanda X)

<input type="checkbox"/>	Masih Bersatu
<input type="checkbox"/>	Berpisah

F. Keterangan tentang Orang Tua Wali

33.	Nama Lengkap	
34.	NIK	
35.	Tempat Lahir	
36.	Tanggal Lahir	
37.	Kewarganegaraan	
38.	Ijazah Terakhir	
39.	Pekerjaan	
	Instansi	
	Jabatan	
40.	Penghasilan/bulan	
41.	Alamat	
42.	Hubungan Keluarga Dengan Peserta Didik	

G. Keterangan Intelegensi, Kegemaran dan Prestasi

43. Intelegensi (IQ) : _____ berdasarkan tes tertanggal_____
44. Bakat khusus : _____
- Kesenian : _____
- Olahraga : _____
- Kemasyarakatan : _____
- Pramuka : _____
- Karya Tulis : _____

45. Prestasi yang pernah diraih

No	Nama Kegiatan	Wilayah*)	Tahun	Prestasi

*) Tingkat wilayah: Internasional/Nasional/Provinsi/Kabupaten, Sertifikat dilampirkan

46. Beasiswa yang pernah diperoleh

No.	Lembaga Pemberi Beasiswa	Tahun

Demikian data ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

_____, Maret 2022

OrangTua,

Siswa/Siswi,



SURAT PERNYATAAN MEMATUHI TATA TERTIB

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama lengkap :

Tempat, tanggal lahir :

N I SN :

Asal Madrasah/Sekolah :

Alamat Rumah :

:

Nama Orang Tua/Wali :

Hubungan Wali dengan Siswa :

NomorTelepon : (Orangtua/wali)

: (Siswa)

Dengan ini menyatakan bahwa selama menjadi siswa/siswi MAN Insan Cendekia Kota Kendari bersedia mematuhi seluruh TATA TERTIB SISWA yang berlaku. Bila terjadi pelanggaran-pelanggaran, maka saya bersedia dikenakan sanksi sesuai aturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya setuju dengan sesungguhnya.

....., Maret 2022

Mengetahui,
Orang Tua/Wali

Peserta Didik

Materai
10000,-

(_____)

Nama Jelas & TandaTangan

(_____)

Nama Jelas & TandaTangan



SURAT KONTRAK PENDIDIKAN

Yang bertandatangan dibawah ini, saya:

Nama lengkap Orang Tua :
Tempat, tanggal lahir :
Pekerjaan :
Alamat sekarang :
:

Atas nama orangtua/wali dari peserta didik:

Nama lengkap :
Tempat, tanggal lahir :
Asal Madrasah/Sekolah :

Dengan ini, saya menyatakan bahwa selama anak saya menjadi peserta didik MAN Insan Cendekia Kota Kendari, saya bertanggungjawab atas anak tersebut untuk:

1. Mematuhi seluruh TATA TERTIB yang berlaku.
2. Bertempat tinggal di asrama.
3. Belajar dengan sungguh-sungguh di sekolah dan asrama.
4. Menyelesaikan tugas-tugas yang diberikan oleh seluruh guru bidang studi.
5. Siap untuk meningkatkan kemampuan afektif, kognitif, dan psikomotorik.
6. Selalu menjaga seluruh fasilitas madrasah yang digunakan dan bertanggungjawab terhadap kerusakan alat-alat yang diakibatkan atas tindakan yang dilakukan.
7. Selalu menjaga nama baik madrasah, baik di dalam maupun di luar madrasah.
8. Bersedia dicabut haknya sebagai peserta didik MAN Insan Cendekia Kota Kendari, jika tidak dapat mengikuti program akademik yang telah ditetapkan oleh madrasah.
9. Menjamin bahwa Surat Keterangan Kesehatan atas nama peserta didik yang bersangkutan adalah benar. Jika kemudian hari tidak sesuai dengan hasil pemeriksaan, maka saya akan menerima keputusan madrasah untuk menggugurkan anak saya sebagai peserta didik baru MAN Insan Cendekia Kota Kendari.
10. Bersedia menanggung biaya rawat inap di luar lingkungan Rumah UKS MAN Insan Cendekia Kota Kendari. Pihak madrasah hanya menanggung biaya kesehatan yang masih dapat ditanggulangi oleh tenaga medis UKS MAN Insan Cendekia Kota Kendari.
11. Bersedia mengganti rugi secara materiil subsidi pembiayaan pendidikan selama pendidikan yang anak saya tempuh sesuai dengan ketetapan madrasah, jika mengundurkan diri sebagai peserta didik atas keinginan sendiri atau dikeluarkan oleh pihak madrasah karena pelanggaran terhadap ketentuan madrasah.

Demikian Surat Kontrak Pendidikan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

OrangTua/Wali

.....,

Maret 2022

Peserta Didik

Materai
10000,-

(_____)

Nama Jelas & Tanda Tangan

(_____)

Nama Jelas & Tanda Tangan



SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN TINGGAL DI ASRAMA

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama lengkap :
Tempat, tanggal lahir :
Nomor tes :
Asal Madrasah/Sekolah :
Alamat SMP/MTs :
Alamat Rumah :
:

Dengan ini menyatakan bersedia tinggal di asrama selama menempuh Pendidikan di MAN Insan Cendekia Kota Kendari, dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Mematuhi semua TATA TERTIB yang berlaku.
2. Menjaga ketertiban, kebersihan, dan ketenangan hidup di asrama.
3. Mematuhi disiplin, belajar mandiri, shalat jamaah, dan apel pagi.
4. Menjaga dan memelihara fasilitas yang ada, baik di asrama maupun sekolah (Kantin, Masjid, Lab Komputer, Perpustakaan, dll) serta siap bertanggungjawab atas kerusakan atau kehilangan yang terjadi sengaja maupun tidak.
5. Memakai listrik dan air serta fasilitas yang disediakan dengan efektif dan efisien.
6. Selalu menjaga etika pergaulan sehari-hari dengan menjunjung nilai-nilai akhlakul karimah, serta saling mengingatkan dalam kebaikan dan kebenaran.
7. Selalu berusaha menjaga kebersihan dan kerapian diri.
8. Selalu berusaha berbusana sopan, islami, dan sederhana sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
9. Selalu berusaha memanfaatkan setiap kegiatan dan kesempatan untuk mengoptimalkan semua potensi diri dengan menjadi yang terdepan dalam kebaikan.
10. Siap dijenguk kembali oleh orang tua pada saat Open House.

Mengetahui,
Orang Tua/Wali

....., Maret 2022
Peserta Didik

Materai
10000,-

(.....)
Nama Jelas & Tanda Tangan

(.....)
Nama Jelas & Tanda Tangan



SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBAYAR BIAYA PERSONAL

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama lengkap :
Tempat, tanggal lahir :
N I S N :
Asal SMP/MTs :
Alamat Rumah :
:

Nama Orang Tua/Wali :
Hubungan Wali dengan Siswa :
Nomor Telepon / HP : (Ayah)
: (Ibu)

Dengan ini menyatakan bahwa selama menjadi siswa/siswi MAN Insan Cendekia Kota Kendari bersedia membayar biaya personal sebelum tanggal 10 setiap bulan berjalan.

Demikian surat pernyataan ini saya setujui dengan sungguh-sungguhnya.

Mengetahui,
Orang Tua/Wali

Kendari, Maret 2022
Peserta Didik

(_____)
Nama Jelas & Tanda Tangan

(_____)
Nama Jelas & Tanda Tangan



PENGANTAR PEMERIKSAAN KESEHATAN

Kepada Yth
Kepala RSUD/ Laboratorium
Di-
Tempat

Dengan hormat,
Dalam rangka melengkapi berkas daftar ulang calon peserta didik baru **MAN Insan Cendekia Kota Kendari Tahun Pelajaran 2022/2023**, kami membutuhkan pemeriksaan kesehatan bagi calon peserta didik:

Nama : _____
Tempat, tanggal lahir : _____
Nomor tes : _____
Asal sekolah/madrasah : _____

Adapun komponen tes kesehatan yang harus dilakukan adalah sebagai berikut:

1. Anamnesis (termasuk riwayat penyakit berat dan atau menahun)
2. Pemeriksaan fisik
3. Pemeriksaan penunjang, meliputi :
 - a. Urin rutin
 - b. Tes Fungsi Hati (SGOT/SGPT)
 - c. Tes Fungsi Ginjal (Ureum/Creatinin)
 - d. Gula darah Sewaktu (GDS)
 - e. Rontgen Thoraks PA
 - f. Status Hepatitis B (HBsAg)
 - g. Tes Narkoba

Semua data laboratorium disesuaikan dengan hasil pemeriksaan fisik oleh dokter yang berwenang untuk kemudian diberikan kesimpulan dengan kategori/ penilaian sebagai berikut:

1. SEHAT dan dapat melanjutkan pendidikan
2. SEHAT DENGAN CATATAN (gangguan kesehatan sementara/tidak mengganggu aktivitas)
3. TIDAK SEHAT (penyakit berat dan menahun, penyakit menular seksual, penyakit menular aktif).

Atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terimakasih.

Kendari, Maret 2022



Panitia SNPDB