

KOP SEKOLAH

Demak, Agustus 2026

Nomor : 400.3.12/ ...
Sifat : Biasa
Lampiran : Satu bendel
Perihal : Permohonan Persetujuan Bersekolah Kembali

Yth. Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kabupaten Demak
u.p. Admin Dapodik
di
Demak

Dalam rangka proses layanan Bersekolah Kembali pada aplikasi Dapodik, bersama ini kami mengajukan permohonan persetujuan bersekolah kembali bagi murid yang pernah berhenti sekolah agar dapat melanjutkan pendidikan, maka kami yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
NIP. :
Jabatan :
Unit Kerja :
NPSN :

Adapun jumlah murid yang kami ajukan adalah sebanyak [**Jumlah**] siswa, dengan rincian berkas lampiran sebagai berikut:

- Rekapitulasi daftar nama murid bersekolah kembali /mengulang /pemetaan rombol (*format excel*),
- Surat permohonan dari orang tua/wali murid,
- Salinan Akta Kelahiran dan Kartu Keluarga (KK),
- Cetak Kartu NISN dari Laman Arsip NISN,
- Foto Copy Raport 2 Semester Terakhir,
- Salinan Ijazah/Surat Keterangan Lulus (SKL) jenjang sebelumnya.

Besar harapan kami agar permohonan tersebut dapat diverifikasi dan diberikan persetujuan sehingga proses Bersekolah Kembali pada aplikasi Dapodik dapat dilaksanakan sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerja sama Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Sekolah
<<Nama Sekolah>>

.....
NIP

Lampiran 1 : Surat Kepala Sekolah <<Nama Sekolah Anda>>
Nomor : 400.3.12/
Tanggal : Agustus 2026

REKAPITULASI PENGAJUAN VERIFIKASI DAN PERSETUJUAN
DATA MURID BERSEKOLAH KEMBALI /MENGULANG
DALAM DATA POKOK PENDIDIKAN

KECAMATAN :
NPSN :
NAMA SEKOLAH :
TAHUN AJARAN : 2026/2027
UMUR MURID : Terhitung 01 Juli 2026

No	Nama Lengkap	L/P	NISN	Tempat Lahir	Tanggal Lahir (yyyy-mm-dd)	Umur	Rombel Tujuan	Catatan Verifikator
1	ANALITA ARIZANDI	P	1234567xxx	Demak	2019-07-01	7 Tahun 0 Bulan		
2	BOBY MULIA	L	1234567xxx	Semarang	2019-07-02	6 Tahun 11 Bulan		
3	DITA	P	1234567xxx	Demak	2020-02-01	6 Tahun 5 Bulan		
4	LENI	P	1234567xxx	Kudus	2020-07-01	6 Tahun 0 Bulan		
5	RAFI	L	1234567xxx	Pati	2020-07-02	5 Tahun 11 Bulan		
6	YATI	L	1234567xxx	Juwono	2021-02-01	5 Tahun 5 Bulan		
7	NAMA	P	1234567xxx	Rembang	2021-07-01	5 Tahun 0 Bulan		
8	NAMA	L	1234567xxx	Demak	2021-07-02	4 Tahun 11 Bulan		
9	NAMA	P	1234567xxx	Demak	2022-02-01	4 Tahun 5 Bulan		
10	NAMA	L	1234567xxx	Demak	2022-07-01	4 Tahun 0 Bulan		
11	NAMA	P	1234567xxx	Demak	2022-07-02	3 Tahun 11 Bulan		
12	NAMA	L	1234567xxx	Demak	2023-02-01	3 Tahun 5 Bulan		
13	NAMA	P	1234567xxx	Demak	2023-07-01	3 Tahun 0 Bulan		
14	NAMA	L	1234567xxx	Demak	2023-07-02	2 Tahun 11 Bulan		
15	NAMA	P	1234567xxx	Demak	2024-02-01	2 Tahun 5 Bulan		
dst	...	..	...	...	...	...		

Mengetahui,
Kepala Bidang Pembinaan
<<sesuai nama bidang>>

Kepala Sekolah
<<Nama Sekolah>>

.....
NIP.

.....
NIP.

Lampiran 2 : Surat Kepala Sekolah <<Nama Sekolah Anda>>
Nomor : 400.3.12/
Tanggal : Agustus 2026

FORMULIR DATA INDIVIDU MURID
PENGAJUAN BERSEKOLAH KEMBALI
<<NAMA SEKOLAH>>

Tahun Ajaran	2026/2027
Kecamatan	
NPSN	
Nama Sekolah	
Tanggal Mendaftar	Click or tap to enter a date.
Jenjang yang Dituju	Choose an item.

A. IDENTITAS MURID

Nama Lengkap	
Jenis Kelamin	Choose an item.
NIK. (Nomor Induk Kependudukan)	
NISN	
Tempat	
Tanggal Lahir	Click or tap to enter a date.
Nama Ibu Kandung	
Umur	
Agama	Choose an item.
Alamat Domisili	
Desa /Kelurahan	
Kecamatan	
Propinsi	
Kewarganeraan	Indonesia

B. DATA PENDIDIKAN

NPSN Sekolah Asal	
NPSN Sekolah Asal	
Jenjang Pendidikan	
Kelas/Rombel Terakhir	
Tanggal Berhenti Sekolah	
Alasan Berhenti Sekolah	
Status dalam Dapodik	☐ Aktif / ☐ Keluar / ☐ Putus Sekolah / ☐ Lainnya

C. DATA BERSEKOLAH KEMBALI

Sekolah Tujuan	
----------------	--

NPSN Sekolah Tujuan	
Rombel Tujuan	
Tahun Ajaran	
Tanggal Pengajuan	
Keterangan	

D. DATA ORANG TUA /WALI

Nama Ayah/Wali	
Nama Ibu	
Nomor HP Orang Tua/Wali	
Alamat Orang Tua/Wali	

E. KELENGKAPAN DOKUMEN

No.	Dokumen	Ada	Tidak
1	Surat Permohonan Orang Tua/Wali	☐	☐
2	Salinan Kartu Keluarga	☐	☐
3	Salinan Akta Kelahiran/Identitas Anak	☐	☐
4	Rapor/Surat Keterangan Kelas Terakhir (jika ada)	☐	☐
5	Cetak Kartu NISN dari Laman Arsip NISN	☐	☐
6	Salinan Ijazah/Surat Keterangan Lulus (SKL) jenjang sebelumnya	☐	☐

Dengan menandatangani formulir ini, saya menyatakan data di atas benar dan sesuai dengan data riwayat pendidikan.

Wali Kelas

Demak, Click or tap to enter a date.
Orang Tua / Wali,

Nama dan tanda & tanda tangan
NIP.

(Nama jelas & tanda tangan)

Mengetahui,
Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kabupaten Demak
Hasil Verifikasi:
☐ Disetujui
☐ Ditolak
☐ Dikembalikan untuk Perbaikan

Petugas Verifikator

(.....)
NIP.

[Kabupaten], [Tanggal Surat]

Kepada Yth.
Kepala [Nama Sekolah]
di
[Nama Kota/Kabupaten]

Perihal: **Permohonan Aktif Kembali Bersekolah**

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini selaku orang tua/wali murid:

- Nama Orang Tua : [Nama Lengkap Anda]
- Alamat : [Alamat Rumah Anda]
- Nomor Telepon/HP : [Nomor Kontak Anda]

Mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu Kepala Sekolah agar anak kami:

- Nama Siswa : [Nama Anak Anda]
- Nomor Induk Siswa (NIS) : [Nomor Induk Siswa]
- Kelas/Program : [Kelas Terakhir atau Kelas Tujuan]

Dapat diterima dan diizinkan untuk aktif kembali mengikuti kegiatan belajar mengajar di [Nama Sekolah] pada semester/tahun ajaran ini. Sebelumnya, anak kami sempat tidak mengikuti kegiatan sekolah dikarenakan [**sebutkan alasan**, contoh: sakit atau keperluan mendadak/keluarga] sejak tanggal [**Tanggal Mulai Berhenti**] sampai [**Tanggal Selesai Berhenti**].

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Besar harapan kami agar Bapak/Ibu berkenan mengizinkan anak kami kembali bersekolah. Atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Orang Tua/Wali Murid,

(Tanda Tangan & Nama Terang)