

FORMULIR PENDAFTARAN PROGRAM ORANG TUA ASUH

Dengan mengisi formulir pendaftaran ini, kami ingin menyatakan bahwa kami:

[illegible][illegible][illegible]

Agama* : ☐ Kristen ☐ Katolik ☐ Islam ☐ Budha ☐ Hindu

Tempat/Tgl. Lahir* :

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

 /

--	--

 -

--	--

 -

--	--

No. Telp	:		No. HP:	
----------	---	--	---------	--

[illegible]

*) bersedia diinformasikan ke anak asuh yang bersangkutan ☐ Ya ☐ Tidak

Bersedia untuk mendukung pendidikan dari anak asuh dari kriteria berikut (bila dikosongkan akan dipilihkan oleh Sekolah Lentera Harapan Pusat):

No.	Jenjang Pendidikan	Kelas	Jenis Kelamin			Asal SLH	Jumlah (Anak)
1	SD		L	/	P		
2	SMP		L	/	P		
3	SMA		L	/	P		

Total Dukungan : Rp. 200.000/bulan/anak
 > Rp. 200.000/bulan/anak (Rp.....)

Periode Pembayaran : ☐ Per bulan ☐ Per tahun ☐ Lainnya,

Dana anak asuh Anda akan ditransfer ke rekening:

BCA Cabang supermal Karawaci
7610.55.0007
a/n Yayasan Pendidikan Pelita Harapan

atau

CIMB NIAGA cab UPH
678.01.00058.006
a/n Yayasan Pendidikan Pelita Harapan

Konfirmasi pembayaran akan dikirimkan melalui email. Jika pada unit SLH terjadi perubahan anak asuh dan ada anak asuh lain yang membutuhkan, maka dengan pendaftaran ini pun saya rela untuk mengalokasikan dana yang sudah saya sumbangkan kepada anak tersebut. Demikian formulir ini kami tanda tangani sebagai tanda komitmen kami sebagai Orang Tua Asuh.

Hormat kami.

Orang Tua Asuh

Catatan:

1. Untuk informasi lebih lanjut, harap hubungi (021) 2966 3037 / (0852) 1318 1619
2. Formulir ini harap di-email kembali ke ota@lentera.sch.id