PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA

**DINAS PEMUDA DAN OLAHRAGA**

JL. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos : 55165 Telp. (0274) 515865, 562682

EMAIL : pemudaolahraga@jogjakota.go.id

HOTLINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id

WEBSITE : [WWW.jogjakota.go.id](http://WWW.jogjakota.go.id)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  Yogyakarta, Februari 2019 |
|  |  |  |  |  |
| Nomer | : |  |  | Kepada |
| Sifat | : | Penting |  Yth. | Bapak/Ibu Kepala SMA/SMK : |
| Lamp |  | 1 (satu) berkas |  | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| Hal | : | Seleksi Calon Peserta Paskibraka Kota Yogyakarta Tahun 2019 |  di - | Yogyakarta |

Kami sampaikan dengan hormat, bahwa Dinas Pemuda dan Olahraga Kota Yogyakarta akan menyelenggarakan Seleksi PASKIBRAKA Kota Yogyakarta Tahun 2019 dengan ketentuan dan persyaratan (seperti terlampir).

Sehubungan dengan hal tersebut, kami minta Bapak/Ibu untuk mengirimkan calon peserta Seleksi PASKIBRAKA, sebagai berikut :

1. Kuota Wajib **(Khusus kelas X)**, dengan pilihan :

1 pasang (putra dengan tinggi >170 cm dan putri dengan tinggi >165 cm) **atau** 2 putri dengan tinggi >165 cm.

1. Kuota Reguler **(Diutamakan kelas X)**, sebanyak :

. . . . . (. . . . . . . . . . . . . . .) siswa putra dan . . . . . (. . . . . . . . . . . . . . . ) siswa putri.

Diharapkan siswa/siswi calon peserta Seleksi Paskibraka untuk hadir sendiri (tidak boleh diwakilkan) pada saat pendaftaran dan pengumpulan berkas.

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/Ibu di ucapkan terima kasih.

 Mengetahui / menyetujui Kepala Dinas Pemuda dan Olahraga

 PLT. Kepala Balai Pendidikan Kota Yogyakarta Menengah Kota Yogyakarta

 Rr. Suhartati, SH Drs. Edy Heri Suasana, M.Pd

 NIP. 19640701 199203 2 004 NIP. 19610605 1984011 005

 Tembusan :

 1. Ka. Dinas DIKPORA DIY

 ( Sebagai Laporan )



S E G O R O A M A R T O

SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYOKARTO

KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN – KEBERSAMAAN

*Lampiran 1*

Waktu dan Tempat Kegiatan

**Pendaftaran Online dan Pengumpulan Berkas Administratif**

Hari : Minggu - Sabtu

Tanggal : 17 – 20 Maret 2019 (Pendaftaran Online)

  **18-21 Maret 2019 (Pengumpulan Biodata)**

 **18-23 Maret 2019 (Pelengkapan Berkas)**

Pukul : 13.00 – 17.00 WIB

Tempat : R. Rapat Dispora (Kompleks Balaikota Yogyakarta)

 \*Catatan : Pengumpulan biodata wajib dilengkapi dengan berkas/tidak boleh terpisah

***Technical Meeting* Seleksi**

Hari : Selasa

Tanggal : 26 Maret 2019

Pukul : 13.00 – 17.00 WIB

Tempat : Grha Pandawa, Balaikota Yogyakarta

**Seleksi Calon Paskibraka**

1. Seleksi Kesehatan dan Posturisasi

Hari, tanggal : Sabtu, 30 Maret 2019

Pukul : 06.30 – selesai

Tempat : Kompleks Balaikota Yogyakarta

2. Seleksi Kesamaptaan dan Baris - berbaris

Hari, tanggal : Minggu, 31 Maret 2019

Pukul : 06.30 – selesai

Tempat : Kompleks Balaikota Yogyakarta

1. Seleksi Wawancara Tahap I

Hari, tanggal : Senin, 1 April 2019

Pukul : 06.30 – selesai

Tempat : Kompleks Balaikota Yogyakarta

1. Seleksi Wawancara Tahap II

Hari, tanggal : Selasa, 2 April 2019

Pukul : 06.30 – selesai

Tempat : Kompleks Balaikota Yogyakarta

*Lampiran 2*

SYARAT-SYARAT PENDAFTARAN

SELEKSI CALON PASKIBRAKA KOTA YOGYAKARTA

TAHUN 2019

1. Melakukan pendaftaran online melalui link berikut http//bit.ly/pendaftaranCapas2019
**Pendaftaran online dimulai pada tanggal 17 - 20 Maret 2019**
2. Mengisi formulir biodata calon peserta Paskibraka tahun 2019.

**Biodata WAJIB dikumpulkan pada tanggal 18-21 Maret 2019**

1. Kuota Wajib, dengan ketentuan :
2. Tinggi badan **Putra** minimal 170 cm.
3. Tinggi badan **Putri** minimal 165 cm.
4. Kuota Reguler, dengan ketentuan :
5. Tinggi badan **Putra** minimal 165 cm.
6. Tinggi badan **Putri** minimal 160 cm.
7. Sehat jasmani dan rohani.
8. Tidak berkacamata atau tidak menggunakan alat bantu melihat (softlens).
9. Berpenampilan menarik.
10. Tidak boleh bertato.
11. Tidak boleh bertindik bagi peserta putra dan bagi peserta putri maksimal 1 pada masing - masing telinga.
12. Surat keterangan sehat yang dikeluarkan oleh dokter Puskesmas yang ada di Kota Yogyakarta, meliputi :

|  |  |
| --- | --- |
| a Keterangan sehat | d Mata (Minus, Plus, atau Silinder) |
|  b Tinggi badan | e Buta warna |
|  c Berat badan |  |

1. Surat keterangan/tugas/rekomendasi dari sekolah.
2. Surat izin orang tua.
3. Mengisi angket kesehatan dengan sejujur-jujurnya.
4. Menandatangani surat konsekuensi yang sudah disediakan paniitia (dilakukan saat pendaftaran).
5. Membawa materai Rp 6.000,00 pada saat pendaftaran.
6. Foto berwarna ukuran 3 x 4 sebanyak tiga (3) lembar berseragam sekolah terbaru (telinga terlihat bagi yang tidak berjilbab) dengan ketentuan :

 Berlatar belakang **biru** 🡪 **Putra**

Berlatar belakang **merah** 🡪 **Putri**

1. Fotokopi rapor semester terakhir, dengan nilai rata - rata rapor minimal 7 atau setara dengan huruf B.
2. Fotokopi kartu BPJS/KIS/asuransi kesehatan atau sejenisnya yang masih berlaku.
3. Seluruh berkas pendaftaran diurutkan sesuai syarat di atas dan dimasukkan ke dalam:

Map warna **merah** (tidak beridentitas/bersih) 🡪 **Putra**

Map warna **biru** (tidak beridentitas/bersih) 🡪 **Putri**

1. Berkas pendaftaran dibawa langsung oleh calon peserta seleksi pada saat mendaftar, tidak dapat diwakilkan.
2. Diutamakan siswa/siswi kelas X.
3. Wajib hadir saat *technical meeting.*
4. Persyaratan yang ada supaya ditaati dengan sebaik – baiknya.

Keterangan :

* Biodata Peserta, Surat Izin Orang Tua, dan Angket Kesehatan dapat diunduh di **https://dispora.jogjakota.go.id/**
* Jika ada pertanyaan terkait dengan undangan, silahkan menghubungi kontak di bawah ini, telepon/WA :

Fabri Hidayatullah (Dayat) (08995472332)

Riswanda Imawan (Iwan) (089609441115)

Rifka Annisa (Ninis) (081390143600)

* Diharapkan setiap calon peserta mengikuti informasi tentang seleksi calon Paskibraka melalui akun resmi PPI Kota Yogyakarta :

ID Line : @kxz5613y

ID Instagram : ppikotayogyakarta

*Lampiran 2*

**BIODATA CALON PESERTA PASKIBRAKA**

**TAHUN 2019**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I | Nama | Nama Lengkap : | Pas FotoUkuran 4 X 6 |
| Nama Panggilan : |
| II | Jenis Kelamin | ( ) Laki-laki ( ) Perempuan |
| III | Tempat, Tanggal Lahir | Tempat Lahir | Tanggal | Bulan | Tahun |
| IV | Alamat Lengkap | Tempat Tinggal : |
| Telp./No.HP : | Kode Pos |
| V | Orang Tua/Wali | Nama Orang Tua/Wali : |
| Anak ke : | Jumlah Saudara Kandung : |
| Pekerjaan Orang Tua/Wali : |
| Alamat orang Tua/Wali : |
| No. Telp./HP : | Kode Pos : |
| VI | Sekolah | Nama Sekolah : | Kelas : |
| Alamat Sekolah : |
| Telp./Fax : | Kode Pos : |
| VII | Agama | Agama : |
| VIII | Ketrampilan | ( ) Menari | ( ) Menyanyi | ( ) Musik |
| ( ) Bela Diri  | ( ) Lain-lain : |  |
| IX | Kemampuan Bahasa Inggris | ( ) Aktif ( ) Pasif | TOEFL Score: |
| X | Lain-lain | Tinggi Badan : | Berat Badan : | Ukuran Training : | Ukuran Sepatu : | Ukuran Peci : |

Catatan :

* Diisi yang diperlukan dengan tanda centang ( √ )
* Isilah menggunakan **huruf kapital**
* Untuk isian kelas, diisi dengan angka romawi ( X / XI )

Yogyakarta, Maret 2019

Peserta Seleksi

(...................................)

*Lampiran 3*

**SURAT IZIN ORANG TUA**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Selaku Orang tua dari anak

Nama :

Tempat/Tgl. Lahir :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Agama :

Asal Sekolah :

Dengan ini memberikan izin kepada anak saya untuk mengikuti seleksi Calon PASKIBRAKA Kota Yogyakarta Tahun 2018 dan memberikan persetujuan kepada anak saya untuk menandatangani surat konsekuensi.

Demikian surat izin ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, Maret 2019

Orang Tua

(.....................................)

*Lampiran 4*

**ANGKET KESEHATAN**

Lingkari yang menurut anda Benar dan Jujurlah!

1. Apakah anda pernah mengalami kecelakaan? ( ya / tidak )

Jika ya, adakah bekas luka? ( ada / tidak )

Bagian mana? .............................................. Sempat opname? ( ya / tidak )

Opname berapa lama? ............

1. Apakah anda sedang mengkonsumsi obat ( ya / tidak )

Jika ya, obat apa yang anda konsumsi? ..........

Sudah lama kah anda mengkonsumsi obat tersebut? ( sudah / belum lama )

1. Apakah sekarang anda sedang mengidap penyakit ( ya / tidak )

Jika ya, penyakita apa...........

Apakah jika anda kelelahan, penyakit tersebut akan kambuh ( ya / tidak )

1. Apakah anda perokok ( ya / tidak )

Jika ya, sehari berapa batang? ..........

Sudah lamakah anda mengkonsumsi rokok? ( sudah / belum )

Jika sudah, sejak kapan? .............

1. Apakah anda pernah operasi? ( pernah / tidak )

Jika pernah, operasi apa? ..........

1. Apakah anda memiliki alergi pada makanan atau minuman? ( ya/ tidak )

Jika ya, alergi apa? ..............

Isilah sesuai dengan yang pernah anda derita

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAMA PENYAKIT** | **Pernah** | **Tidak** | **NAMA PENYAKIT** | **Pernah** | **Tidak** |
| Sakit kepala |  |  | Sakit Gigi |  |  |
| Flu |  |  | Amandel |  |  |
| Demam |  |  | Sakit Tenggorokan |  |  |
| Varises |  |  | Asma |  |  |
| Usus Buntu |  |  | Ostheoporosis |  |  |
| Maag |  |  | Anemia |  |  |
| Asam Lambung |  |  | Batuk |  |  |
| Paru-paru Basah |  |  | Diare |  |  |
| Jantung |  |  | Varichocle |  |  |
| Asam Urat |  |  | Nyeri Otot |  |  |
| Nyeri Sendi |  |  | Muntaber |  |  |
| Bronkhitis |  |  | Gangguan jiwa |  |  |
| THT |  |  | Patah Tulang |  |  |
| Gagar Otak |  |  | Ambeien |  |  |
| Step (Panas Tinggi) |  |  | Lain-lain |  |  |
| Penyakit Kulit ................................ |  |  | ................................. |  |  |