



FORMULIR PENDAFTARAN

Kursus untuk Anak dan Remaja (8 – 18 tahun)

Kedua formulir ini harus diisi lengkap. Anak2 dan Remaja isi formulir ini. dan meminta Orang tua / Wali mengisi Formulir untuk Orang tua/ Wali di halaman berikutnya

Untuk kursus mulai dari _____ s/d _____ tempat _____

Anak (8-12) Remaja (13-18)

Nama Pertama	Nama Akhir (Keluarga)	Usia: _____ Jenis Kelamin: P <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/>
		Tgl Lahir : ____ / ____ / ____
Alamat	Telepon: () Alamat E-mail:	
Kota	Kode Pos	Nama Orang Tua:

Siapa dan apa yang memberi anda semangat untuk mengikuti kursus ini? _____

Apa yang anda harapkan untuk mencapai dari kursus ini? _____

Ceritakan dengan singkat tentang anda dan apa yang anda suka lakukan:

Bila Bahasa Inggeris bukan bahasa ibu anda, apakah anda mengerti dengan baik bahasa ini? YA TIDAK

Apakah anda punya masalah kesehatan atau kesulitan lain? _____

Pernahkah anda mengikuti kursus anak-anak/remaja sebelum ini? YA TIDAK

Jika YA, isi bagian A dan B

Jika TIDAK, isi hanya bagian B saja

BAGIAN A : SISWA LAMA

Kursus pertama: Tgl: _____ Tempat: _____

Berapa kali anda pernah menyelesaikan kursus? _____

Apakah anda melakukan meditasi di rumah? ____ Jika YA, berapa kali dan berapa lama? _____

Apakah ada perubahan dalam diri anda? Jika demikian, apakah perubahan tersebut?

BAGIAN B : UNTUK SEMUA PESERTA

Apakah anda telah membaca Contoh Jadwal Waktu dan Tata Tertib Perilaku, dan setujuah anda mengikutinya selama kursus berlangsung? YA TIDAK

Tanda Tangan _____

Tgl _____



FORMULIR ORANG TUA/WALI

Kursus Anak dan Remaja

UNTUK KURSUS MULAI DARI _____ S/D _____ TEMPAT _____

Nama Orang Tua/Wali:	Tel : Rumah () - Lainnya () -	
Alamat/Kotak Surat		
Kota	Kode Pos	Alamat E-mail:

Apakah anda pernah mengikuti kursus 10-hari dengan S. N. Goenka atau asisten-asistennya? YA TIDAK

Nama Anak: _____

Hubungan dengan Anak/Remaja: Orang Tua Wali

Apakah anak anda mempunyai masalah kesehatan / penyakit / masalah emosional yang perlu kami ketahui?
TIDAK YA Jika YA, tolong anda jelaskan

Apakah mereka sedang minum obat yang teratur? TIDAK YA Jika YA, dapatkah anda jelaskan

Apakah mereka ada kebutuhan yang khusus, misalnya pantangan makanan? TIDAK YA ,Tolong anda jelaskan.

Anda akan berada dimana selama kursus berlangsung? Harap beritahukan alamat dan no. telp anda yang bisa dihubungi jika berbeda dengan yang diatas

Apakah anda telah membicarakan kursus ini dengan putra/putri anda? Apakah mereka siap untuk mengikuti kursus ini dan mengerti betul apa yang menjadi kewajiban yang harus dipatuhi dalam kursus ini?

Harap pastikan putra/putri anda tidak membawa permainan, buku, peralatan elektronik,dll ke kursus.

Jika anda setuju anak anda mengikuti kursus ini, silahkan tanda tangan dibawah ini:

TANDA TANGAN _____

TGL _____