



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN DINAS PENDIDIKAN

Jalan Parasamya, Beran, Tridadi, Sleman, Daerah Istimewa Yogyakarta
Telepon (0274) 868512, Faksimile (0274) 868512, Kode Pos 55511
<http://disdik.slemankab.go.id>, E-mail: disdik@slemankab.go.id

Sleman, 04 MAR 2019

Nomor : 421/1210
Sifat : Segera.
Lampiran : -
Perihal : Seleksi OSN SMP
Tingkat Kabupaten Sleman
Tahun 2019

Kepada Yth,
Kepala **SMP/MTs Negeri/Swasta**
se-Kabupaten Sleman
di Sleman

Dalam rangka pelaksanaan program peningkatan mutu pendidikan dan kreativitas siswa, Dinas Pendidikan Kabupaten Sleman akan menyelenggarakan Seleksi **Olimpiade Sains Nasional (OSN)** Jenjang SMP Tingkat Kabupaten Sleman Tahun 2019 dengan ketentuan sebagai berikut :

A. Bidang lomba meliputi :

1. Matematika
2. IPA
3. IPS

B. Persyaratan Peserta

Seleksi Olimpiade Sains Nasional (OSN) Tingkat Kabupaten Sleman Tahun 2019 terbuka untuk siswa SMP/MTs baik negeri maupun swasta dengan persyaratan sebagai berikut :

1. Peserta lomba adalah siswa SMP/MTs negeri/swasta, masih duduk di kelas **VII atau VIII** terdaftar di DAPODIK.
2. Bukan peraih medali emas, perak, dan perunggu pada OSN tingkat nasional tahun sebelumnya.
3. Peserta hanya berhak mengikuti satu bidang lomba.
4. Setiap sekolah diwakili 3 (tiga) orang siswa, masing-masing mata pelajaran 1 (satu) orang siswa.

C. Waktu dan Tempat Pelaksanaan

OSN SMP Kabupaten Sleman dilaksanakan pada :

Hari/tanggal : **Sabtu, 16 Maret 2019**

Tempat : **SMP Negeri 2 Sleman**

Waktu : **pk. 08.00 WIB**

D. Waktu dan Tempat Pendaftaran

1. Waktu pendaftaran

Pendaftaran seleksi OSN SMP paling lambat **11 Maret 2019**.

2. Tempat pendaftaran

Tempat pendaftaran di Bidang Pembinaan SMP Dinas Pendidikan Kabupaten Sleman.

(Cp. Bambang PM 081578998755; Sartini 085869638944)

Demikian edaran ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepala,



Dra. SRIWANTINI, M.Pd.

Pembina Utama Muda, IV/c

NIP. 19640213 199007 2 001

BIODATA PESERTA

OLIMPIADE SAINS NASIONAL TINGKAT KABUPATEN/KOTA TAHUN 2019

DIREKTORAT PEMBINAAN SEKOLAH MENENGAH PERTAMA



Olimpiade
Sains
Nasional

HARAP DIISI DENGAN HURUF KAPITAL

Nama Lengkap :L/P

Tempat/Tanggal Lahir :

NISN :

Agama :

Asal Sekolah : Negeri/Swasta

NPSN :

Kelas : VII (tujuh) VIII (delapan) IX (sembilan)

Mata Pelajaran :

Matematika

IPA

IPS

Alamat Sekolah :

Kab./Kota :

Provinsi :

Telepon Sekolah : ()

Email Sekolah :

Alamat Rumah :

Telepon Rumah : () hp:

Email Pribadi :

Nama Orang Tua : Ayah Ibu

Pekerjaan Orang Tua : Ayah Ibu.....

Prestasi :

3 x 4
2 Lembar

..... 2019

(.....)