



PEMERINTAH KABUPATEN PASER

SEKRETARIAT DAERAH

Jln. RM. Noto Sunardi No. 01 Telp. 0543 21008 Fax. 0543 21079

TANA PASER Kode Pos 76211

Tana Paser, 25 Januari 2023

Nomor : 420 / 84 / BKBP-Bid.I / I

Lampiran : -

Perihal : **PEMBERITAHUAN KEGIATAN
SELEKSI DAN PELATIHAN
CALON ANGGOTA PASKIBRAKA
KAB. PASER TAHUN 2023**

Kepada Yth.

- 1. Kepala Cabang Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Cabang Pendidikan Wilayah V Kaltim**
- 2. Seluruh Camat se-Kab. Paser**
- 3. Kepala Sekolah SLTA/Sederajat se- Kab. Paser**

Dasar Pelaksanaan

- Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 51 Tahun 2022 tentang Program Pengibar Bendera Pusaka
- Peraturan Badan Pembinaan Ideologi Pancasila Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2022 tentang Peraturan Pelaksanaan Peraturan Presiden Nomor 51 Tahun 2022 Tentang Program Pasukan Pengibar Bendera Pusaka
- Keputusan Bersama Kepala Badan Pembinaan Ideologi Pancasila, Menteri Pemuda dan Olah Raga dan Menteri Dalam Negeri Nomor 1 Tahun 2021, Nomor 24 Tahun 2021, Nomor 00311-1104 tahun 2021 tentang Pembinaan Ideologi Pancasila pada Pembentukan Pasukan Pengibar Bendera Pusaka Tingkat Pusat, Provinsi dan Tingkat Kabupaten/Kota

Berdasarkan beberapa point diatas, Pemerintah Kabupaten Paser melalui Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Paser Tim Seleksi dan Pendidikan dan Pelatihan Paskibraka Kabupaten Paser akan mengadakan Sosialisasi dan seleksi calon anggota Pasukan Pengibar Bendera Kabupaten Paser Tahun 2023.

Sehubungan hal tersebut diatas, diharapkan kepada Bapak/Ibu/Sdra(i) dapat memberikan Informasi kepada seluruh Siswa/Siswi yang akan mengikuti Seleksi dan Pelatihan Calon Anggota Paskibraka Tahun 2023 yang akan dilaksanakan pada Minggu Kedua Bulan Februari Tahun 2023 diseluruh Kecamatan yang ada diwilayah Kabupaten Paser dengan dengan jadwal seleksi dan Pelatihan serta persyaratan (**Terlampir**).

Syarat Pendaftaran Bisa di Akses melalui :

- Melalui Website Badan Kesbangpol : <http://kesbangpol.paserkab.go.id>
 - Melalui Badan Kesbangpol Kab. Paser dengan kontak person :
 - Setio Jatmiko, SE No. HP/WA : 0813-8570-4913
 - Andi Nurhasanah, SE No HP/WA : 0852-4752-5454
 - Ahmad Adi Putra, S.IP No. HP/WA : 0823-5749-8449
- *) Hal kurang jelas bisa dipertanyakan lewat Kontak diatas

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

SEKRETARIS DAERAH,

Drs. Katsul Wijaya, M.Si

Pembina Utama Madya / IV / d

NIP : 19661211 198609 1 002

Tembusan Kepada Yth :

- Bupati Paser di Tana Paser (sebagai laporan)
- Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN PASER
SEKRETARIAT DAERAH

Jln. RM. Noto Sunardi No. 01 Telp. 0543 21008 Fax. 0543 21079
TANA PASER Kode Pos 76211

JADWAL KEGIATAN SELEKSI DAN PELATIHAN
CALON ANGGOTA PASKIBRAKA KABUPATEN PASER TAHUN 2023

NO	HARI DAN TANGGAL	KECAMATAN	TEMPAT PELAKSANAAN KEGIATAN	KET
1.	SENIN 13 FEBRUARI 2023 09.00 WITA S/D SELESAI	KUARO	AREA LAPANGAN KANTOR PEMERINTAHAN KECAMATAN KUARO	
2.	SELASA 14 FEBRUARI 2023 09.00 WITA S/D SELESAI	BATU SOPANG	AREA LAPANGAN KANTOR PEMERINTAHAN KECAMATAN BATU SOPANG	
3.	RABU 15 FEBRUARI 2023 09.00 WITA S/D SELESAI	PASER BELENGKONG	AREA LAPANGAN KANTOR PEMERINTAHAN KECAMATAN PASER BELENGKONG	
4.	KAMIS 16 FEBRUARI 2023 09.00 WITA S/D SELESAI	MUARA SAMU	AREA LAPANGAN KANTOR PEMERINTAHAN KECAMATAN MUARA SAMU	
5.	JUMAT 17 FEBRUARI 2023 09.00 WITA S/D SELESAI	BATU ENGAU	AREA LAPANGAN KANTOR PEMERINTAHAN KECAMATAN BATU ENGAU	
6.	SENIN 20 FEBRUARI 2023 09.00 WITA S/D SELESAI	MUARA KOMAM	AREA LAPANGAN KANTOR PEMERINTAHAN KECAMATAN MUARA KOMAM	
7.	SELASA 21 DAN 22 FEBRUARI 2023 09.00 WITA S/D SELESAI	TANJUNG HARAPAN	AREA LAPANGAN KANTOR PEMERINTAHAN KECAMATAN TANJUNG HARAPAN	
8.	KAMIS 23 FEBRUARI 2023 09.00 WITA S/D SELESAI	LONG KALI	AREA LAPANGAN KANTOR PEMERINTAHAN KECAMATAN LONG KALI	
9.	JUMAT 24 FEBRUARI 2023 09.00 WITA S/D SELESAI	LONG IKIS	AREA LAPANGAN KANTOR PEMERINTAHAN KECAMATAN LONG IKIS	
10.	SENIN DAN SELASA 27 DAN 28 FEBRUARI 2023 09.00 WITA S/D SELESAI	TANAH GROGOT	AREA LAPANGAN KANTOR PEMERINTAHAN KECAMATAN TANAH GROGOT	

Catatan :

Jadwal dan tempat sewaktu-waktu dapat berubah, menyesuaikan dengan kondisi dilapangan



PEMERINTAH KABUPATEN PASER

SEKRETARIAT DAERAH

Jln. RM. Noto Sunardi No. 01 Telp. 0543 21008 Fax. 0543 21079

TANA PASER Kode Pos 76211

PERSYARATAN :

1. Warga Negara Indonesia dibuktikan dengan fotocopy Kartu Keluarga;
2. Siswa /Siswi SMU sederajat dibuktikan dengan Kartu Pelajar;
3. Berumur 15 s/d 18 tahun (diutamakan kelas X dan XI)
4. Tinggi badan :
 - Putra Minimal 165 cm dan Maksimal 180 cm, dan
 - Putri minimal 160 cm maksimal 175 cm;
5. Berat Badan :
 - Putra Minimal 60 Kg dan Maksimal 75 Kg
 - Putri Minimal 50 Kg dan Maksimal 70 Kg
6. Berkepribadian dan berahlakulkarimah;
7. Tegak dan tidak cacat (kaki tidak terbentuk O atau X) serta sehat Jasmani dan rohani, terutama gigi, kulit dan mata disertai bukti dengan surat keterangan Dokter dari Rumah Sakit/Puskesmas setempat;
8. Penampilan segar, simpatik, menarik;
9. Belum pernah menjadi anggota Paskibraka tingkat Nasional , Provinsi, Kota/Kab;
10. Menguasai seni budaya daerah yang diwakili;
11. Mendapatkan Surat Izin dari Orang Tua/Sekolah;
12. Aktif Mengikuti kegiatan extra kurikuler dan kegiatan Kemasyarakatan;
13. Nilai Raport dengan nilai **BAIK**;
14. Diutamakan memiliki kemampuan Berbahasa Inggris aktif (lisan maupun tulisan); Untuk Seleksi dan Pelatihan Calon Paskibraka tingkat Provinsi dan Pusat;
15. Untuk perempuan atas dasar keyakinannya diperbolehkan menggunakan jilbab;
16. Lulus seleksi atau utusan dari sekolah

SISTEM, MEKANISME DAN PROSEDUR

1. Mengirim Surat Pemberitahuan Seleksi Paskibraka Ke pihak Sekolah;
2. Petugas melakukan konsultasi ke pihak Pembina Paskibraka dr sekolah;
3. Melakukan Penyeleksian dengan Baris Berbaris (PBB) di depan Halaman Sekolah;
4. Setelah selesai diseleksi oleh Tim, Petugas Konsultasi ke Pihak Sekolah (pembina) untuk menunggu Hasil Seleksi;
5. Setelah hasil keluar petugas mengirim Surat Ke (Dua) 2 Hasil Seleksi Paskibraka ke Pihak Sekolah;
6. Pihak Sekolah Mengirimkan Biodata siswa/siswi yang ikut seleksi;
7. Petugas mengirimkan surat ke (tiga) 3 Pemberitahuan Hasil yang ikut Seleksi

WAKTU PENYELESAIAN

1. Peserta membawa berkas untuk diserahkan kepada panitia, mengisi formulir, mengisi absen, selanjutnya peserta langsung mengikuti tes PBB di lapangan. Selesai tes PBB, peserta lanjut tes kesehatan, pengukuran tinggi badan dan berat badan. (1 Hari)
2. Selanjutnya panitia menentukan hasil peserta yang ikut seleksi paskibraka tingkat provinsi dan tingkat kabupaten. (1 Hari)
3. Selanjutnya peserta melengkapi kembali berkas untuk mengikuti karantina di Hotel selama 20 hari. (20 Hari)
4. Persiapan untuk mengikuti pengibaran bendera merah putih pada tanggal 17 Agustus. (1 Hari)

SURAT IZIN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Orang Tua/Wali :

Tempat, Tanggal Lahir :

Pekerjaan : ASN/ Wiraswasta /Lainnya

Nama Instansi :

Agama :

Alamat Lengkap :

Nomor Telepon Orang Tua :

Orang Tua/Wali dari

Nama Lengkap Anak :

Umur :

Asal Sekolah :

Asal Provinsi :

Alamat Lengkap :

NIK :

Saya selaku orang tua/wali dengan ini menyatakan:

1. Memberikan izin sepenuhnya kepada anak saya sebagaimana tersebut di atas untuk mengikuti rangkaian kegiatan seleksi dan Pelatihan Paskibraka tahun 2023 dan
2. Tidak menuntut segala sesuatu dan/atau yang telah ditentukan oleh Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa tekanan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yang menyatakan,

Materai
Rp. 10.000,-

(.....)

Nama Lengkap Orang Tua/Wali

*) pilih salah satu,coret yang tidak sesuai

KOP SEKOLAH

SURAT IZIN KEPALA SEKOLAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

NIP/NIK :

Nama Sekolah :

Alamat Lengkap Sekolah :

No. Telepon/Fax. Sekolah :

Alamat Lengkap Sekolah :

Email :

Kepala Sekolah dari:

Nama Lengkap Siswa :

Kelas :

Alamat Lengkap Siswa :

NIK Siswa :

Saya dengan ini menyatakan:

1. Memberikan izin sepenuhnya kepada anak didik/siswa sebagaimana tersebut di atas untuk mengikuti rangkaian kegiatan seleksi dan Pelatihan Paskibraka tahun 2023; dan
2. Tidak menuntut segala sesuatu dan/atau yang telah ditentukan oleh Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa tekanan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Calon Paskibraka

(.....)

Nama Lengkap Siswa

Yang menyatakan,

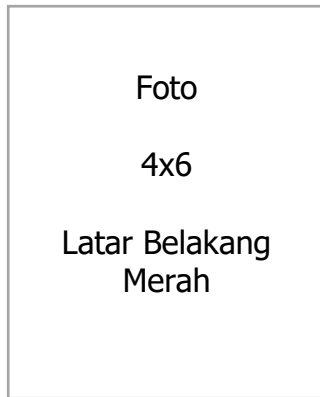
**Materai
Rp. 10.000,-**

(.....)

Nama Lengkap Kepala Sekolah

*pilih salah satu, coret yang tidak sesuai

**FORMULIR PENDAFTARAN PASKIBRAKA
DAFTAR RIWAYAT HIDUP CALON PASKIBRAKA TAHUN 2023**



A. DATA CALON PASKIBRAKA

- 1. Kab./Kota, Provinsi :
- 2. Nama Lengkap :
- 3. Nama Panggilan :
- 4. Jenis Kelamin : L / P *pilih salah satu, coret yang tidak sesuai
- 5. Tempat, Tanggal Lahir :
- 6. Agama :
- 7. Alamat Lengkap :
- 8. Nomor HP :
- 9. Email :
- 10. Keterampilan/Keahlian : 1.
2.
3.

11. Kemampuan Bahasa :

NO	BAHASA	AKTIF	PASIF
1.	Bahasa Indonesia		
2.	Bahasa Inggris		
3.	Bahasa Daerah (Terutama Bahasa Paser)		
4.		
5.		

12. Berat Badan : kg
13. Tinggi Badan : cm
14. Ukuran Pakaian Olahraga :
15. Ukuran Sepatu :
16. Ukuran Peci :
17. Foto 4 x 6 (Latar belakang merah)

B. DATA ORANG TUA/WALI CALON PASKIBRAKA

1. Nama Orang Tua/Wali :
2. Pekerjaan Orang Tua :
3. Alamat Lengkap :
4. Nomor HP Orang Tua :

Tana Paser,, Februari 2023

Pengesahan

Calon Paskibraka

(.....)

Nama Kepala Sekolah



(.....)

Nama Lengkap

*) pilih salah satu, coret yang tidak sesuai

KOP SEKOLAH

SURAT REKOMENDASI SEKOLAH

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

NIP/NIK :

Nama Sekolah :

Alamat Lengkap Sekolah :

No. Telepon/Fax. Sekolah :

Alamat Lengkap Sekolah :

Email :

Kepala Sekolah dari:

Nama Lengkap Siswa :

Kelas :

Alamat Lengkap Siswa :

NIK Siswa :

Dengan ini memberikan Rekomendasi Untuk mengikuti Seleksi dan Pelatihan Calon Paskibraka Kabupaten Paser Tahun 2023 .

Demikian surat rekomendasi ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tana Paser,, Februari 2023

Yang menyatakan,

**Materai
Rp. 10.000,-**

(.....)

Nama Lengkap Kepala Sekolah

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

NIS :

Nama Sekolah :

Alamat Lengkap Sekolah :

No. Telepon/Fax. Sekolah :

Alamat Lengkap Sekolah :

Email :

No. Handphone/WA :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Saya :

1. Bersedia mengikuti seleksi Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten, Provinsi dan Nasional Tahun 2023.
2. Bersedia mengikuti Tahapan Seleksi dan Pelatihan sampai selesai sesuai dengan ketentuan yang berlaku
3. Tidak akan mengundurkan diri atau meninggalkan area Seleksi dan Pelatihan selama kegiatan berlangsung dan apabila saya mengundurkan diri dan meninggalkan kegiatan saya bersedia menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini Saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tana Paser,, Februari 2023

Mengetahui,
(Kepala Sekolah)

Yang menyatakan
(Calon Paskibraka)

**Materai
Rp. 10.000,-**

(.....)
Nama Lengkap Siswa

(.....)
Nama Lengkap Kepala Sekolah