

2. Paling rendah 160 (seratus enam puluh) sentimeter dan paling tinggi 175 (seratus tujuh puluh lima) sentimeter untuk pelajar putri, yang dinyatakan dalam surat keterangan sehat dari fasilitas kesehatan pemerintah

- i) Memiliki berat badan ideal yaitu tidak kurang dan tidak lebih 5 (lima) kilogram dari berat badan ideal sebagai berikut:

Tabel Tinggi Badan dan Berat Badan Ideal untuk Paskibraka Putra

Tinggi Badan (Sentimeter)	Berat Badan (Kilogram)
170	55-65
171	56-66
172	57-67
173	58-68
174	59-69
175	60-70
176	61-71
177	62-72
178	63-73
179	64-74
180	65-75

Tabel Tinggi Badan dan Berat Badan Ideal untuk Paskibraka Putri

Tinggi Badan (Sentimeter)	Berat Badan (Kilogram)
165	50-60
166	51-61
167	52-62
168	53-63
169	54-64
170	55-65

171	56-66
172	57-67
173	58-68
174	59-69
175	60-70

Memiliki bentuk kaki O (*O been*) dengan ekstremitas paling banyak 5 (lima) sentimeter, bentuk kaki X (*X been*) dengan ekstremitas paling banyak 5 (lima) sentimeter, dan tidak memiliki bentuk telapak kaki datar (*flat foot*).

3. Pada proses pendaftaran, calon Paskibraka terlebih dahulu membuat akun pada laman <https://paskibraka.bpip.go.id>, mengisi formulir, dan wajib mengunggah dokumen persyaratan sebagai berikut:
 - a) kartu keluarga;
 - b) surat izin dari kepala sekolah sesuai format sebagaimana tercantum dalam Lampiran huruf A yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Edaran ini;
 - c) surat persetujuan dari orang tua/wali sesuai format sebagaimana tercantum dalam Lampiran huruf B yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Edaran ini;
 - d) surat pernyataan kesediaan mematuhi peraturan program Paskibraka sebagaimana tercantum dalam Lampiran huruf C yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Edaran ini;
 - e) surat pernyataan persetujuan pemeriksaan kesehatan (*Informed Consent*) sebagaimana tercantum dalam Lampiran huruf D yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Edaran ini;
 - f) salinan halaman rapor yang mencantumkan nilai akademik minimal berkategori baik; dan
 - g) surat keterangan sehat yang ditandatangani oleh dokter dari fasilitas kesehatan pemerintah
4. Seleksi Calon Paskibraka Tingkat Kabupaten Bantul terdiri atas:
 - (a) seleksi administrasi dilaksanakan tanggal 10 s.d 24 Maret 2025;
 - (b) seleksi pembinaan ideologi Pancasila (Pancasila dan Wawasan Kebangsaan yang bersumber dari Buku Teks Utama Pendidikan Pancasila Kelas X), dilaksanakan secara

daring melalui tautan/aplikasi yang ditentukan oleh BPIP pada tanggal 9 April 2025;

- (c) seleksi intelegensi umum, dilaksanakan secara daring melalui tautan/aplikasi yang ditentukan oleh BPIP pada tanggal 10 April 2025;
- (d) seleksi kesehatan dan tes parade (pemeriksaan kesehatan sesuai dengan ketentuan BPIP) dilaksanakan pada tanggal 15 dan 16 April 2025;
- (e) seleksi Peraturan Baris Berbaris (PBB) dan kesamaptaan dilaksanakan pada tanggal 17 April 2025; dan
- (f) seleksi kepribadian (wawancara, penelusuran minat, bakat, dan rekam jejak di media sosial) dilaksanakan pada tanggal 19 April 2025.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon kepada Saudara untuk menyeleksi, mempersiapkan, membekali dan mengirimkan siswa/siswi sekolah Saudara pimpin sebanyak maksimal 10 (sepuluh) siswa/siswi untuk mengikuti Seleksi Calon Pasukan Pengibar Bendera tahun 2025.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih

SEKRETARIS DAERAH



AGUS BUDIRAHARJA, S.KM., M.Kes.

Pembina Utama Madya, IV/d

NIP. 196808251991031010

LAMPIRAN

Nomor : B/200.1.2.2/00139/KESBANGPOL/2025
Hal : Surat Edaran Pembentukan Paskibraka Kabupaten Bantul

A. Surat Izin Kepala Sekolah

IZIN KEPALA SEKOLAH

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Kepala Sekolah :
NIP / NIK* :
Nama Sekolah :
Alamat Lengkap Sekolah :
No. telepon / HP :
E-mail Sekolah :

dengan ini menyatakan memberikan izin kepada:

Nama Lengkap Peserta Didik :
Tempat, Tanggal Lahir :
Alamat Lengkap Peserta Didik :
Kelas :
NIS / NISN :

untuk mengikuti seluruh tahapan Pembentukan Paskibraka tahun 2025 dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka sesuai hasil seleksi dan keputusan Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka tahun 2025. Sekolah mematuhi semua keputusan Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka tahun 2025 dan tidak akan mengajukan tuntutan apapun atas keputusan Panitia tersebut.

Demikian Surat Izin ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bantul, 2025

Yang menyatakan,

Meterai Rp10.000,00

(*nama lengkap ka.sekolah*)

**pilih salah satu, coret yang tidak sesuai*

B. Surat Izin Orang Tua/Wali

PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Orang Tua/Wali* dari :
NIK :
Alamat Lengkap :
No. telepon / HP :
E-mail Sekolah :

Orang Tua/Wali* dari :

Nama Lengkap Anak :
Tempat, Tanggal Lahir :
Nama Sekolah :
Alamat Sekolah :
Kabupaten / Kota :
Provinsi :

dengan ini menyatakan:

1. Memberikan izin kepada anak saya sebagaimana tersebut di atas untuk mengikuti seluruh tahapan Pembentukan Paskibraka dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka sesuai hasil seleksi dan keputusan yang ditetapkan oleh Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka Tahun 2025.
2. Saya mematuhi dan menerima keputusan yang ditetapkan oleh Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka Tahun 2025 dan tidak akan mengajukan tuntutan apapun terkait keputusan Panitia tersebut.

Demikian surat izin ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bantul, 2025

Yang menyatakan,

Meterai Rp10.000,00

(*nama lengkap orang tua/wali**)

**pilih salah satu, coret yang tidak sesuai*

C. Surat Pernyataan Kesediaan Mematuhi Peraturan Pembentukan dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka Tahun 2025

**PERNYATAAN KESEDIAAN
MEMATUHI PERATURAN PEMBENTUKAN DAN PELAKSANAAN TUGAS
PASKIBRAKA TAHUN 2025**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :
Tempat, Tanggal Lahir :
NIK :
Nama Sekolah :
Alamat Sekolah :
Kabupaten / Kota :
Provinsi :

dengan ini menyatakan :

1. Mematuhi dan melaksanakan Peraturan Pembentukan Paskibraka dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka;
2. Mematuhi dan melaksanakan seluruh Persyaratan Calon Paskibraka sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari pernyataan ini; dan
3. Bersedia menerima sanksi dari Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka apabila tidak melaksanakan ketentuan sebagaimana dimaksud pada angka 1 dan angka 2 tersebut diatas.

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

Bantul, 2025

Yang menyatakan,

Meterai Rp10.000,00

(*nama lengkap peserta*)

D. Pernyataan Persetujuan Pemeriksaan Kesehatan (*Informed Consent*)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PEMERIKSAAN KESEHATAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin : L / P

No. Peserta :

NIK :

Tempat/Tanggal Lahir :

Alamat :

Dengan ini menyatakan:

1. Setuju untuk dilakukan pemeriksaan fisik maupun laboratorium (termasuk pemeriksaan Narkoba dan penyakit menular HIV/AIDS) oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Calon Paskibraka dalam rangka seleksi kesehatan Calon Paskibraka.
2. Setuju bahwa hasil pemeriksaan kesehatan termasuk kesimpulannya akan dilaporkan secara berjenjang oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Calon Paskibraka mulai dari tingkat kabupaten/ kota, provinsi, sampai dengan tingkat pusat sebagai pertimbangan dalam menetapkan saya sebagai Calon Paskibraka.
3. Setuju bahwa berkas lengkap resume medik hasil pemeriksaan kesehatan saya menjadi milik BPIP dan disimpan oleh Panitia Seleksi Kesehatan.
4. Setuju bahwa hasil pemeriksaan yang dilakukan oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Seleksi Calon Paskibraka ini bersifat final dan mengikat dan hasil pemeriksaan ini tidak dapat dipertentangkan dengan pemeriksaan lain di luar yang dilakukan oleh Tim Pemeriksa Kesehatan Seleksi Calon Paskibraka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

(Tempat, Tanggal Bulan Tahun)

Yang menyatakan,

Meterai Rp10.000,00

(.....)

Nama Lengkap Siswa(i)

