



# PANITIA SELEKSI PASKIBRAKA KOTA PAYAKUMBUH



Alamat : Jln. Sri Rezeki Nomor 5, Bulakan Balai Kandi, Payakumbuh Sumatera Barat 26225  
Telp. (0752) 957131, Fax 95713  
Website [www.Kesbangpol.Payakumbuhkota.go.id](http://www.Kesbangpol.Payakumbuhkota.go.id)

Payakumbuh, 7 April 2026

Nomor : 200.4.3./68/Kesbangpol-Pyk/2026  
Sifat : Biasa  
Lamp. : 1 (satu) rangkap  
Hal : Penyampaian Jadwal seleksi Calon  
Paskibraka Tingkat Kota Payakumbuh  
Tahun 2026

Yth : Bapak/Ibu Kepala SMA/SMK/MA Sederajat se Kota Payakumbuh  
di-

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya proses seleksi pembentukan Paskibraka Tingkat Kota Payakumbuh dalam rangka Upacara Peringatan Hari Ulang Tahun Republik Indonesia yang ke-81 Tahun 2026, dengan ini kami sampaikan beberapa hal sebagai berikut:

1. Pendaftaran Calon Paskibraka secara online dimulai pada tanggal 08 s/d 14 April 2026, peserta terlebih dahulu membuat akun pada laman <https://paskibraka.bpip.go.id>, mengisi formulir, dan wajib mengunggah dokumen persyaratan (format pdf).
2. Persyaratan untuk mendaftar sebagai calon Paskibraka sebagai berikut:
  - a) warga negara Indonesia;
  - b) calon Paskibraka merupakan pelajar kelas X (sepuluh) dengan minimal usia 16 (enam belas) tahun sampai dengan 18 (delapan belas) tahun pada tanggal 17 Agustus sesuai tahun penugasan pada Upacara Hari Ulang Tahun Proklamasi Kemerdekaan Republik Indonesia;
  - c) Surat izin tertulis dari kepala sekolah (Format Lampiran A);
  - d) Surat persetujuan tertulis dari orang tua/wali (Format Lampiran B);
  - e) Surat Pernyataan Kesediaan Mematuhi Peraturan Program Paskibraka (Format Lampiran C);
  - f) nilai akademik minimal berkategori baik;

g) Surat keterangan sehat jasmani dan rohani yang dikeluarkan Dokter dari fasilitas kesehatan pemerintah yang **diterbitkan setelah tanggal pengumuman**;

h) Memiliki tinggi badan ideal sebagai berikut:

Untuk Paskibraka Provinsi dan Nasional :

- Putera Tinggi Badan paling rendah 170 cm
- Puteri Tinggi Badan paling rendah 165 cm

Untuk Paskibraka Kota Payakumbuh:

- Putera Tinggi Badan paling rendah 168 cm
- Puteri Tinggi Badan paling rendah 160 cm

i) 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. Dokumen yang Wajib di Unggah di Akun pendaftaran Paskibraka sebagai berikut:

a) kartu keluarga

b) surat izin dari kepala sekolah (Format Lampiran A)

c) surat persetujuan dari orang tua/wali (Format Lampiran B)

d) surat pernyataan kesediaan mematuhi Peraturan Proram Paskibraka (Format Lampiran C)

e) surat pernyataan persetujuan pemeriksaan kesehatan/Informed Consent (Format Lampran D)

f) *foto copy* salinan halaman rapor Kelas X Semester Ganjil

g) surat keterangan sehat yang ditandatangani oleh dokter dari fasilitas kesehatan pemerintah (Puskesmas / Rumah Sakit Umum Daerah)

4. Dokumen yang di unggah (sesuai poin 3) harus jelas, terbaca dan Format Lampiran diketik dan diprint

5. Jika ada kesalahan dalam mengunggah berkas, peserta wajib memperbaiki dan mengunggah berkas kembali pada akun masing-masing.

6. Pemberkasan Ulang secara langsung dengan mengumpulkan *hard copy* berkas (sesuai poin 3) secara kolektif dan diantarkan oleh 1 orang siswa penanggungjawab di masing-masing sekolah ke Kantor Kesbangpol Kota Payakumbuh pada tanggal 15 April 2026 dengan ketentuan sebagai berikut:
  - a) putra map kertas biru
  - b) putri map kertas merah
  - c) pada map peserta di tulis nama lengkap dan asal sekolah
7. Proses Seleksi Calon PaskibraKa Tingkat Kota Payakumbuh di lakukan pada tanggal 08 s/d 23 April 2026 (jadwal terlampir).

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerja sama Saudara/i diucapkan terimakasih.



Tembusan :

1. Wali Kota Payakumbuh
2. Wakil Wali Kota Payakumbuh

IZIN KEPALA SEKOLAH

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

dengan ini menyatakan memberikan izin kepada:

Nama Lengkap Siswa(i) : ...  
Tempat, Tanggal Lahir : ...  
Alamat Lengkap Siswa(i) : ...  
Kelas : ...  
NIK Siswa(i) : ...  
NIS/NISN\* : ...

untuk mengikuti seluruh tahapan Pembentukan Paskibraka tahun ... dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka sesuai hasil seleksi dan keputusan Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka tahun ... Sekolah mematuhi semua keputusan Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka tahun ... 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 digunakan sebagaimana mestinya.

(Tempat, Tanggal Bulan Tahun)

Calon Paskibraka,

Yang menyatakan,

Meterai Rp10.000,00

(.....)  
Nama Lengkap Siswa(i)

(.....)  
Nama Lengkap Kepala Sekolah

\*pilih salah satu, coret yang tidak sesuai

PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Orang Tua/Wali\* : ...  
NIK : ...  
Alamat Lengkap : ...  
Nomor Telepon/HP\* : ...  
Email : ...

Orang Tua/Wali\* dari:

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

dengan ini menyatakan:

1. Memberikan persetujuan 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 ... .
2. Saya mematuhi dan menerima keputusan yang ditetapkan oleh Panitia Pelaksana Pembentukan Paskibraka Tahun ... dan tidak akan mengajukan tuntutan apapun terkait keputusan Panitia tersebut.

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

(Tempat, Tanggal Bulan Tahun)  
Yang menyatakan,

Meterai Rp10.000,00

(.....)  
Nama Lengkap Orang Tua/Wali\*

\*pilih salah satu, coret yang tidak sesuai

PERNYATAAN KESEDIAAN  
MEMATUHI PERATURAN PROGRAM PASKIBRAKA TAHUN ...

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 Program Paskibraka;
2. Mematuhi dan melaksanakan seluruh persyaratan calon Paskibraka sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari surat 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 di atas.

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

(Tempat, Tanggal Bulan Tahun)  
Yang menyatakan,

Meterai Rp10.000,00

(.....)  
Nama Lengkap Siswa(i)

\*pilih salah satu, coret yang tidak sesuai

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)

\*pilih salah satu, coret yang tidak sesuai

JADWAL SELEKSI CALON PASKIBRAKA TINGKAT KOTA PAYAKUMBUH  
TAHUN 2026

No.	Tahapan Pelaksanaan	Tanggal Pelaksanaan	Ket
1.	Tahapan Sosialisasi	8 -14 April 2026	
2.	Tahapan Penerimaan Pendaftaran Calon Paskibraka	8 -14 April 2026	
3.	Tahapan Seleksi Adminisrasi	10-11 April 2026	
4.	Pengumuman Seleksi Administrasi	15 April 2026	
5.	Seleksi Tes Wawasan Kebangsaan dan Intelegensia Umum	16 April 2026	
6.	Pengumuman Seleksi Administrasi TIU dan TWK	17 April 2026	
7.	Seleksi Kesehatan	18 April 2026	
8.	Seleksi Peraturan Baris Berbaris (PBB) dan Parade	20 April 2026	
9.	Seleksi Kesamaptaan	21 April 2026	
10.	Seleksi Kepribadian	22 April 2026	
11.	Pengumuman Hasil Akhir Seleksi	23 April 2026	