



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
SEKRETARIAT DAERAH**

Jl. Jendral Sudirman No. 2 Telp. (0271) 642020 Psw 420 Fax. (0271) 641494
e-mail : setda@surakarta.go.id
SURAKARTA
57111

Yth. Kepala SMA / SMK / MA
se - Kota Surakarta
di -
SURAKARTA

SURAT EDARAN
Nomor : BL.01 / 434 / 2025

**TENTANG
REKRUTMEN DAN SELEKSI PASKIBRAKA KOTA SURAKARTA
TAHUN 2025**

1. Latar Belakang

Berdasarkan Peraturan Presiden Nomor 51 Tahun 2022 tentang Program Pembentukan Paskibraka dan Peraturan BPIP Nomor 3 Tahun 2022 tentang Peraturan Pelaksanaan Peraturan Presiden Nomor 51 Tahun 2022 tentang Program Pasukan Pengibar Bendera Pusaka serta menindaklanjuti Surat Edaran Deputi Bidang Pendidikan dan Pelatihan Badan Pembinaan Ideologi Pancasila Nomor 1 Tahun 2025 tentang Pembentukan Pasukan Pengibar Bendera Pusaka, bahwa disampaikan informasi tentang rekrutmen dan seleksi Paskibraka Kota Surakarta Tahun 2025.

2. Maksud dan Tujuan

a. Maksud

Surat Edaran ini dimaksudkan untuk mewujudkan kepastian hukum dan memberikan pedoman bagi seluruh pemangku kepentingan dalam penyelenggaraan rekrutmen dan seleksi Paskibraka di Kota Surakarta Tahun 2025.

b. Tujuan

Surat Edaran ini bertujuan untuk menjadi panduan teknis bagi seluruh pemangku kepentingan dalam penyelenggaraan rekrutmen dan seleksi Paskibraka di Kota Surakarta Tahun 2025

3. Ruang Lingkup

Ruang lingkup Surat Edaran ini adalah sebagai pedoman siswa di tingkat SMA / SMK / MA dalam berpartisipasi pada proses rekrutmen dan seleksi Paskibraka Kota Surakarta Tahun 2025.

4. Dasar

- a. Peraturan Presiden Nomor 51 Tahun 2022 tentang Program Pembentukan Paskibraka
- b. Peraturan BPIP Nomor 3 Tahun 2022 tentang Peraturan Pelaksanaan Peraturan Presiden Nomor 51 Tahun 2022 tentang Program Pasukan Pengibar Bendera Pusaka
- c. Surat Edaran Deputi Bidang Pendidikan dan Pelatihan Badan Pembinaan Ideologi Pancasila Nomor 1 Tahun 2025 tentang Pembentukan Pasukan Pengibar Bendera Pusaka

5. Isi Edaran

- a. Setiap SMA / SMK / MA negeri maupun swasta di Kota Surakarta dapat menyiapkan peserta didik untuk ikut dalam rekrutmen dan seleksi Paskibraka Kota Surakarta tahun 2025
- b. Pendaftaran calon Paskibraka Kota Surakarta dilaksanakan melalui laman <https://paskibraka.bpip.go.id>
- c. Persyaratan untuk mendaftar sebagai Calon Paskibraka sebagai berikut
 - 1) Warga Negara Indonesia;
 - 2) Calon Paskibraka merupakan pelajar kelas X (sepuluh) dengan minimal usia 16 (enam belas) tahun sampai dengan 18 (delapan belas) tahun pada tanggal 17 Agustus 2025 sesuai penugasan pada Upacara Hari Ulang Tahun Proklamasi Kemerdekaan Republik Indonesia;
 - 3) memperoleh izin tertulis dari kepala sekolah;
 - 4) memperoleh persetujuan tertulis dari orang tua/wali;
 - 5) mengisi dan menandatangani Surat Pernyataan Kesediaan Mematuhi Peraturan Pembentukan dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka Tahun 2025;
 - 6) nilai akademik minimal berkategori baik;
 - 7) sehat jasmani dan rohani berdasarkan surat keterangan sehat dari fasilitas kesehatan setempat;
 - 8) memiliki berat badan ideal sebagai berikut:
 - i. paling rendah 170 (seratus tujuh puluh) sentimeter dan paling tinggi 180 (seratus delapan puluh) sentimeter untuk pelajar putra; dan
 - ii. 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 pelayanan kesehatan setempat;

- 9) 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).

d. Pada proses pendaftaran, Calon Paskibraka terlebih dahulu membuat akun dan wajib mengunggah dokumen persyaratan sebagai berikut:

- 1) Kartu Keluarga;
- 2) Surat izin dari kepala sekolah sesuai format sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Edaran ini;
- 3) Surat persetujuan dari orang tua/wali sesuai format sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Edaran ini;
- 4) Surat Pernyataan Kesediaan Mematuhi Peraturan Pembentukan dan Pelaksanaan Tugas Paskibraka Tahun 2025 sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Edaran ini;
- 5) Surat Pernyataan Persetujuan Pemeriksaan Kesehatan (Informed Consent) sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Surat Edaran ini;
- 6) Salinan halaman rapor yang mencantumkan nilai akademik minimal berkategori baik; dan
- 7) Surat keterangan sehat yang wajib menerangkan tinggi badan dan berat badan peserta yang ditandatangani dari fasilitas kesehatan setempat.

e. Dokumen pada huruf d nomor 2-5 dapat diunduh pada laman <https://bit.ly/PaskibrakaSKA2025>

f. Pendaftaran dilaksanakan dengan mengisi formulir dan mengunggah dokumen persyaratan Calon Paskibraka dalam bentuk PDF pada laman <https://paskibraka.bpip.go.id> dengan file berukuran maksimal 2 MB

g. Segala bentuk kesalahan dan kelalaian dalam proses pengisian formulir *online* dan pengunggahan dokumen persyaratan merupakan tanggung jawab peserta

h. Proses Seleksi Paskibraka Kota Surakarta tahun 2025:

- 1) Pendaftaran (13 – 26 Februari 2025);
- 2) Seleksi Administrasi (26 – 28 Februari 2025)

- 3) seleksi Pancasila dan Wawasan Kebangsaan (4 Maret 2025);
 - 4) seleksi intelegensi umum (4 Maret 2025);
 - 5) seleksi kesehatan dan tes parade (10-11 Maret 2025);
 - 6) seleksi Peraturan Baris Berbaris dan kesamaptaan (7-8 April 2025);
dan
 - 7) seleksi kepribadian (9-11 April 2025).
- i. Panitia berhak menyesuaikan perubahan jadwal sesuai dengan kebutuhan dan akan diinformasikan melalui media sosial Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Surakarta;
 - j. Calon anggota Paskibraka Kota Surakarta tahun 2025 sejumlah 38 (tiga puluh delapan) orang dengan komposisi 13 (tiga belas) putri dan 25 (dua puluh lima) putra; dan
 - k. Bagi calon Paskibraka yang dinyatakan lolos, diwajibkan untuk mengikuti setiap rangkaian kegiatan pendidikan dan pelatihan yang selanjutnya di informasikan oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Surakarta.

6. Penutup

Demikian disampaikan untuk menjadi perhatian dan dilaksanakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Surakarta
Pada tanggal 11 Februari 2025

a.n. WALI KOTA SURAKARTA
SEKRETARIS DAERAH



Tembusan:

1. Wali Kota Surakarta (sebagai laporan);
2. Deputi Bidang Pendidikan dan Pelatihan BPIP RI;
3. Kepala Cabang Dinas Pendidikan Wilayah VII Provinsi Jawa Tengah;
4. Kepala Kantor Kementerian Agama Kota Surakarta.

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 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 digunakan sebagaimana mestinya.

Calon Paskibraka,

(Tempat, Tanggal Bulan Tahun)
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 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 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 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 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)

PERSYARATAN CALON PASKIBRAKA

1. Warga Negara Indonesia;
2. 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;
3. Memperoleh izin tertulis dari kepala sekolah;
4. Memperoleh persetujuan tertulis dari orang tua/wali;
5. Nilai akademik minimal berkategori baik;
6. Memenuhi persyaratan sehat berdasarkan hasil pemeriksaan kesehatan untuk setiap jenjang seleksi yang diikuti;
7. Memiliki tinggi badan ideal, sebagai berikut:
 - a. paling rendah 170 (seratus tujuh puluh) sentimeter dan paling tinggi 180 (seratus delapan puluh) sentimeter untuk pelajar putra; dan
 - b. paling rendah 165 (seratus enam puluh lima) sentimeter dan paling tinggi 175 (seratus tujuh puluh lima) sentimeter untuk pelajar putri, yang dinyatakan dalam surat keterangan sehat dari fasilitas pelayanan kesehatan setempat;
8. Memiliki berat badan ideal;
9. 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*);
10. Mematuhi dan melaksanakan ketentuan Tata Pakaian dan Sikap Tampang Paskibraka pada Pelaksanaan Tugas Paskibraka sebagaimana diatur dalam Peraturan BPIP No. 3/2022; dan
11. Bersedia mengikuti Pemusatan Diklat Paskibraka, Pengukuhan Paskibraka, Pelaksanaan Tugas Paskibraka, pembinaan ideologi Pancasila dan Wawasan Kebangsaan.

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)