



ใบสมัครนักเรียน

2 นิ้ว

ปีการศึกษา ๒๕๖๖

สมัครเรียนชั้น เตรียมอนุบาล อนุบาล ๑ อนุบาล ๒
 อนุบาล ๓ ประถมศึกษาปีที่ ๑

ข้อมูลส่วนตัวเกี่ยวกับเด็ก

ชื่อนักเรียน.....ชื่อเล่น.....เพศ ชาย หญิง
 วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุนับถึงวันเปิดเรียนเดือนพฤษภาคม คือ.....จบ.....เดือน
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
 สถานที่เกิด.....จังหวัด.....
 เป็นบุตรคนที่.....ในจำนวน.....คน
 พี่ชาย.....คน โรงเรียน..... น้องชาย.....คน โรงเรียน.....
 พี่สาว.....คน โรงเรียน..... น้องสาว.....คน โรงเรียน.....
 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ประวัติการศึกษา

อายุ ปี/เดือน	ชื่อโรงเรียน,สถาบันพัฒนาเด็กเล็ก หรือ สถานรับเลี้ยง	จังหวัด	ประเทศ	ตั้งแต่ เดือน/ปี	ถึง เดือน/ปี	ระดับชั้น

ข้อมูลบิดา

การสมรสของบิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง หม้าย
 ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....Email Address.....
 สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....
 เป็นกิจการเกี่ยวกับ.....ตำแหน่ง.....โทร.....

ข้อมูลมารดา

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี ที่อยู่ เลขที่.....หมู่.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....Email Address.....
 สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....
 เป็นกิจการเกี่ยวกับ.....ตำแหน่ง.....โทร.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี ความเกี่ยวข้องกับเด็ก.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
มือถือ.....

Email เพื่อส่งเอกสาร คือ.....

กรณีฉุกเฉินติดต่อบิดา-มารดาไม่ได้ จะติดต่อได้ที่

ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....
สถานที่ติดต่อ.....โทร.....

หมายเหตุ : เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ ที่อยู่ ที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์ และ email กรุณาแจ้งให้โรงเรียนทราบทันที

ข้าพเจ้าผู้ปกครองของ ด.ช/ด.ญ.....ได้ทำความเข้าใจในหลักสูตรการเรียนการสอนของโรงเรียน และจะปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนทุกประการ ข้าพเจ้าอนุญาตให้มีการบันทึกข้อมูลพัฒนาการ และบันทึกภาพเพื่อใช้เป็นหลักฐานทางการเรียนการสอน

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครอง

...../...../.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เอกสารการสมัคร

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> ใบสมัครของโรงเรียนบ้านแก่งท่า | สำเนา ๑ ชุด |
| <input type="checkbox"/> สูติบัตรนักเรียน พร้อมฉบับสำเนาถ่ายเอกสาร | สำเนา ๑ ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของนักเรียน บิดา/มารดา พร้อมฉบับสำเนาถ่ายเอกสาร | สำเนา ๑ ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน บิดา/มารดา พร้อมฉบับสำเนาถ่ายเอกสาร | สำเนา ๑ ชุด |
| <input type="checkbox"/> สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ (ถ้ามี) | สำเนา ๑ ชุด |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายแต่งเครื่องแบบนักเรียน ไม่สวมแว่นตาดำ ไม่สวมหมวก (๒ นิ้ว) | จำนวน ๒ รูป |

วันที่เริ่มเรียน.....

ลายเซ็น.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านแก่งท่า

.....

ลายเซ็น.....

(.....)

เจ้าหน้าที่/นายทะเบียน

.....