



ใบสมัครนักเรียน

๑ นิ้ว

ปีการศึกษา.....

สมัครเรียนชั้น อนุบาล ๑
 ประถมศึกษาปีที่ ๑

เอกสารประกอบการสมัคร ทะเบียนบ้าน บิดา/มารดา/นักเรียน สูติบัตร
(สำเนา ๑ ชุด) รูปถ่ายนักเรียน ๑ นิ้ว ๖ รูป บัตรประชาชนนักเรียน ม.๑
 บัตรประชาชน บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง หนังสือรับรองกรุปเลือดนักเรียน/บิดา/มารดา

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.....
แขวง.....เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ประวัติการศึกษา

อายุ	ชื่อโรงเรียน,สถาบันพัฒนาเด็กเล็ก หรือสถานรับเลี้ยง	จังหวัด	ประเทศ	ตั้งแต่เดือน/ปี	ถึงเดือน/ปี	ระดับชั้น

ข้อมูลบิดา

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

ข้อมูลมารดา

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี ที่อยู่ เลขที่..... หมู่.....
ถนน..... แขวง..... เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ..... Email Address.....
สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....

รายได้ต่อเดือน.....บาท

เป็นกิจการเกี่ยวกับ.....ตำแหน่ง.....โทร.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี ความเกี่ยวข้องกับเด็ก.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง.....

เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

มือถือ.....

กรณีฉุกเฉินติดต่อบิดา-มารดาไม่ได้ จะติดต่อได้ที่

ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

สถานที่ติดต่อ.....โทร.....

หมายเหตุ : เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ ที่อยู่ ที่ทำงาน และเบอร์โทรศัพท์ กรุณาแจ้งให้โรงเรียนทราบทันที

ลงชื่อ

.....

(.....)

ผู้ปกครอง

.....

ว/ด/ป

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เอกสารการสมัคร

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง/นักเรียน | สำเนา ๑ ชุด |
| <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน บิดา/มารดา/นักเรียน | สำเนา ๑ ชุด |
| <input type="checkbox"/> สูติบัตร | สำเนา ๑ ชุด |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายนักเรียน ขนาด ๑ นิ้ว ๖ รูป | |
| <input type="checkbox"/> สมุดบันทึกการตรวจสอบสุขภาพ (ถ้ามี), การฉีดวัคซีน | สำเนา ๑ ชุด |
| <input type="checkbox"/> หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล บิดา/มารดา/นักเรียน | สำเนา ๑ ชุด |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองการตรวจกรุ๊ปเลือดนักเรียน/บิดา/มารดา | สำเนา ๑ ชุด |
-

วันที่เริ่มเรียน.....

ลายเซ็น.....

(.....)

เจ้าหน้าที่

.....

ว/ด/ป

ลายเซ็น.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

.....

ว/ด/ป



ข้อมูลสุขภาพ

๑. ประวัติสุขภาพ

- หัด คางทูม สุกใส ใช้สมองอักเสบ มือ เท้า ปาก
- ใช้หวัด ๒๐๐๙ ไวรัสลงกระเพาะ เหา
- ชัก จากสาเหตุ..... ครั้งแรกเมื่ออายุ.....ปี นับถึงปัจจุบันเป็นจำนวน.....ครั้ง
- อื่น ๆ
- อยู่ระหว่างหรือเคยอยู่ในการดูแลของแพทย์ เนื่องจาก

๒. การแพ้

- อาหาร อากาศ
- ยา อากาศ
- อื่นๆ อากาศ

๓. ประวัติการผ่าตัดหรือประสบอุบัติเหตุที่สำคัญ

- ๓.๑.....
- ๓.๒.....

๔. ความผิดปกติในร่างกาย.....

๕. โรคกรรมพันธุ์ในครอบครัว

ข้อมูลพฤติกรรมและอุปนิสัย

๑. การนอน

- เวลาเข้านอนกลางคืนตื่นตอนเช้าเวลารวมเวลานอน.....ชั่วโมง
- เวลานอนกลางวันตื่นนอนเวลาสิ่งที่ติดเวลานอน

๒. การรับประทานอาหาร

- อาหารโปรด
- ทานอาหารได้ทุกประเภท เลือกรับประทานอาหาร
- รับประทานอาหารเองไม่ได้ รับประทานอาหารเองได้

๓. การขับถ่าย

- ถ่ายทุกวัน วันละ.....ครั้ง ท้องเสียบ่อย ท้องผูกบ่อย บอกได้เมื่อต้องการขับถ่าย
- ไม่บอก ปัจจุบันใส่ผ้าอ้อม
- วิธีการฝึกขับถ่ายที่บ้าน.....

๔. การใช้ภาษา

- เริ่มพูดเมื่ออายุ ปี เดือน
- ภาษาที่ใช้ที่บ้าน ๑. ๒. ๓.
- พูดเก่ง พูดน้อย พูดชัด พูดไม่ชัด ไม่พูด ติดอ่าง
- อื่น ๆ

๕. เมื่อโกรธหรือไม่พอใจจะแสดงอาการ

๖. สิ่งนี้นักเรียนหวาดกลัว คือ

ลายเซ็นผู้ปกครอง
วันที่ / /



แบบสำรวจข้อมูลนักเรียน

ปีการศึกษา.....

ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)..... ชั้น..... เลขประจำตัว.....

ตروق/ซอย/หมู่บ้าน..... ถนน..... ตำบลแขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

ชื่อ-นามสกุล (บิดา) อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อ-นามสกุล (มารดา) อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อ-นามสกุล (ผู้ปกครอง)..... ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....

วุฒิการศึกษาของผู้ปกครอง

ต่ำกว่าปริญญาตรี

ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

สูงกว่าปริญญาตรี ระบุ.....

อาชีพผู้ปกครอง

รับราชการ

พนักงานรัฐวิสาหกิจ

นักธุรกิจ

รับจ้าง

ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ).....

อื่นๆ (ระบุ).....

รายได้ผู้ปกครอง (ต่อปี)

ต่ำกว่า ๔๐๐,๐๐๐ บาท

๔๐๐,๐๐๐ - ๘๐๐,๐๐๐ บาท

มากกว่า ๘๐๐,๐๐๐ บาท

อื่น โปรดระบุ.....



แบบฟอร์มแสดงแผนที่บ้าน

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ.....
บัตรประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
ระยะทางจากบ้าน - โรงเรียน.....กิโลเมตร.....เมตร

แผนที่บ้านดังนี้