

เลขที่

ใบสมัครเข้าเรียนโรงเรียนวัดหนัง

☐ ชั้นปฐมวัย ☐ ชั้นอนุบาลปีที่..... ☐ ชั้นประถมศึกษาปีที่..... ปีการศึกษา 25...

สำหรับเจ้าหน้าที่ ที่รับสมัครให้เลขที่และนัดสัมภาษณ์เด็ก วันที่..... เวลา 12.00 น.

นักเรียน ชื่อ ค.ช. / ค.ญ.นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน - - - -
 เกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ.
 วันที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ. 255... จะมีอายุ..... ปี..... เดือน..... วัน.....
 ชื่อบิดา นาย..... นามสกุล..... อาชีพ.....
 ชื่อมารดา นาง,นางสาว..... นามสกุล..... อาชีพ.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน รหัสประจำบ้าน - -
 บ้านเลขที่ หมู่..... ซอย..... ถนน.....
 แขวง..... เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
 ผ่านการเรียนชั้น จากโรงเรียน.....

ผู้ปกครอง ข้าพเจ้า นาย,นาง,นางสาว..... นามสกุล.....อาชีพ.....
 เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้สมัคร ขอสมัครให้ ค.ช./ค.ญ.นามสกุล.....
เข้าเรียนโรงเรียนวัดหนัง ในระหว่างการคัดเลือกนี้จะติดต่อกับข้าพเจ้าได้ที่
 บ้านเลขที่ หมู่..... ซอย..... ถนน.....
 แขวง..... เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้ว เด็ก อายุ..... ปี.....เดือน.....วัน
- หลักฐานที่นำมาสมัคร ☐ สูติบัตร ☐ ใบรับรองการศึกษา ☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา ☐ สำเนาทะเบียนบ้านมารดา
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมารดา

หลักฐานที่ขาด

1..... ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
 2..... (.....)
 3..... วันที่ เดือน.....พ.ศ.
 4.....

ใบมอบตัวนักเรียนโรงเรียนวัดหนอง

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ชื่อเด็กชาย/เด็กหญิง..... เข้าเรียนชั้น..... ให้เลขประจำตัว.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
เกี่ยวข้องกับเด็กโดยเป็น..... ขอมอบตัวเด็กชาย/เด็กหญิง..... นามสกุล.....
เข้าเรียนโรงเรียนวัดหนองโดยให้ข้อมูลเกี่ยวกับเด็กตามความเป็นจริง ดังนี้

1. เด็กชื่อเด็กชาย/เด็กหญิง..... นามสกุล..... ชื่อเล่น..... ศาสนา.....
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เกิดที่บ้าน/โรงพยาบาล.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... กรุ๊ปเลือด.....
เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--

 รหัสประจำบ้าน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

หมายเลขโทรศัพท์.....

2. บิดาชื่อนาย..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
วุฒิการศึกษา..... มีรายได้ประมาณเดือนละ..... บาท หมายเลขโทรศัพท์.....
มารดาชื่อนาง/นางสาว..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....
วุฒิการศึกษา..... มีรายได้ประมาณเดือนละ..... บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

3. ปัจจุบันบิดามารดา ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม
☐ บิดามารดาแยกกันอยู่ เด็กอาศัยอยู่กับ (ถ้าอยู่กับบิดามารดาหรือบิดา หรือมารดาไม่ต้องกรอกข้อความต่อไปนี้)
นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน..... วุฒิการศึกษา.....
มีรายได้ประมาณเดือนละ..... บาท เกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก หมายเลขโทรศัพท์.....

4. บ้านที่นักเรียนพักอยู่ ☐ เป็นบ้านของบิดามารดา ☐ อาศัยอยู่ที่อื่น ☐ บ้านเช่า ☐ บ้านพักอื่นๆ เช่น วัด

5. นักเรียนมีพี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน.....คน กำลังเรียนอยู่.....คน
เรียนอยู่ที่โรงเรียนวัดหนอง.....คน เรียนอยู่ชั้น.....

6. เด็กมีความรู้เดิม เรียนจบชั้น..... จากโรงเรียน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ข้าพเจ้าขอมอบตัว เด็กชาย/เด็กหญิง..... เข้าเรียนในโรงเรียนวัดหนอง
ชั้น..... ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... โดยขอรับรองว่า
ข้อความข้างต้นเป็นความจริง และยินดีให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียนเป็นอย่างดี

(ลงชื่อ)..... ผู้นำนักเรียนมามอบตัว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจหลักฐาน

** (โปรดกรอกรายการทุกแห่งให้ชัดเจน มีคำนำหน้าชื่อด้วย)



แบบเก็บข้อมูลทะเบียนนักเรียน

โรงเรียนวัดหนัง สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากรุงเทพมหานคร

ข้อมูลเบื้องต้นนักเรียน

ปีการศึกษาที่เข้าเรียน.....ชั้น.....ห้อง..... วันที่เข้าเรียน.....
เลขประจำตัวนักเรียน.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ชื่อ(ด.ช , ด.ญ) นามสกุล.....
ชื่อภาษาอังกฤษ นามสกุลภาษาอังกฤษ
วัน เดือน ปีเกิด...../...../..... จังหวัดที่เกิด.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
E-mail.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
E-mail.....

รายละเอียดนักเรียน

ชั้นที่เข้าเรียน.....ห้อง.....กลุ่มเลือด.....

เด็กด้อยโอกาส

- | | |
|-------------------------------|--|
| () เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงาน | () เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศ |
| () เด็กถูกทอดทิ้ง | () เด็กในสถานพินิจคุ้มครองเด็กและเยาวชน |
| () เด็กเร่ร่อน | () ผลกระทบจากเอดส์ |
| () ขนกลุ่มน้อย | () เด็กที่ถูกทำร้ายรุนแรง |
| () เด็กยากจน | () เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด |
| () เด็กกำพร้า | () ทำงานรับผิดชอบตัวเองและครอบครัว |
| () อื่นๆ..... | |

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....หมู่เลือด.....อายุ.....ปี () มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกี่ยวข้องกับ.....

สถานะการเป็นผู้ปกครอง () เป็น () ไม่เป็น อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....บาท หมายเลขโทรศัพท์

รหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย/ถนน.....แขวงตำบล.....

เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....หมู่เลือด.....อายุ.....ปี () มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกี่ยวข้องกับ.....

สถานะการเป็นผู้ปกครอง () เป็น () ไม่เป็น อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....บาท โทรศัพท์.....

รหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย/ถนน.....แขวงตำบล.....

เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดา มารดา)

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....หมู่เลือด.....อายุ.....ปี () มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกี่ยวข้องกับ.....

สถานะการเป็นผู้ปกครอง () เป็น () ไม่เป็น อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....บาท โทรศัพท์.....

รหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย/ถนน.....แขวงตำบล.....

เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

ข้อมูลที่พัก ☐ พักนอนประจำ(กรณีนอนประจำระบุ) ☐ ไม่พักนอนประจำ

() พักรวมกับชุมชน () บ้านพักครู () ที่พักนักเรียน () บ้านเช่า () วัด () อาศัยอยู่กับญาติ

ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน.....กิโลเมตร

- ถนนลูกรัง.....กิโลเมตร.....เมตร

- ถนนลาดยาง.....กิโลเมตร.....เมตร

- ทางน้ำ.....กิโลเมตร.....เมตร

รวม.....กิโลเมตร.....เมตร

เดินทางโดย () เดินเท้า () พาหนะเสียค่าโดยสาร () พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร () จักรยานยืมเรียน
การขาดแคลน

() ขาดแคลนเครื่องแบบ

() ขาดแคลนอาหารกลางวัน

() ขาดแคลนเครื่องเขียน

() ขาดแคลนแบบเรียน

ประวัติการเปลี่ยนชื่อ

วัน เดือน ปี ที่เปลี่ยนชื่อ.....

ชื่อเดิม.....นามสกุลเดิม.....

ชื่อใหม่.....นามสกุลใหม่.....

ความพิการ/โรคประจำตัว

ความพิการ

() พิกการทางการมองเห็น

() พิกการทางการได้ยิน

() พิกการทางสติปัญญา

() พิกการทางร่างกาย/สุขภาพ

() พิกการทางการเรียนรู้

() พิกการทางการพูด/ภาษา

() พิกการทางพฤติกรรม และอารมณ์

() พิกการทางออทิสติก

() พิกการซ้ำซ้อน () อื่น ๆ

ลักษณะความพิการ.....

โรคประจำตัว

โรคประจำตัว.....

โรงพยาบาลที่ได้รับการรักษา.....

ครอบครัว

สถานภาพบิดามารดา

() อยู่ด้วยกันจนจบทำเป็นสมรส () อยู่ด้วยกันไม่ได้จนจบทำเป็นสมรส () หย่าร้าง () บิดาถึงแก่กรรม

() มารดาถึงแก่กรรม () บิดามารดาถึงแก่กรรม

จำนวนบุคคลที่ผู้ปกครองอุปการะ.....คน

จำนวนพี่น้อง

จำนวนพี่ชาย.....คน จำนวนน้องชาย.....คน

จำนวนพี่สาว.....คน จำนวนน้องสาว.....คน นักเรียนเป็นบุตร คนที่..... (ไม่นับตัวนักเรียน)

จำนวนพี่น้องที่ศึกษาอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียน) คน