



ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

เลขที่

ใบสมัครเข้าเรียนชั้นประถมศึกษา ปีที่.....

สมัครวันที่.....

ประจำปีการศึกษา 25..... โรงเรียนกุศลศึกษา

แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร

ชื่อ : นามสกุล (ค.ช./ค.ญ.).....

ชื่ออังกฤษ : ชื่อเล่น : เพศ :

เกิดวัน :ที่.....เดือน.....พ.ศ. :อายุ :ปี.....เดือน.....วัน(นับถึงวันที่สมัคร)

เชื้อชาติ :สัญชาติ :นับถือศาสนา :เลขประจำตัวประชาชน:

เกิดที่ตำบล :อำเภอ :จังหวัด :(ตามสูติบัตรเด็ก)

บิดา : ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม ☐ หย่า

ชื่อบิดา :นามสกุล : เลขประจำตัวประชาชน :

อาชีพ : ตำแหน่ง :รายได้ต่อปี : บาท

สถานที่ทำงาน (ชื่อ - ที่อยู่) :

โทรศัพท์(มือถือ) : โทรศัพท์ที่ทำงาน :

มารดา : ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม ☐ หย่า

ชื่อมารดา :นามสกุล :เลขประจำตัวประชาชน :

อาชีพ : ตำแหน่ง :รายได้ต่อปี : บาท

สถานที่ทำงาน (ชื่อ - ที่อยู่) :

โทรศัพท์(มือถือ) : โทรศัพท์ที่ทำงาน :

ที่อยู่ปัจจุบันของเด็ก

เลขที่ : หมู่ที่ : ตำบล : อำเภอ :

จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ : โทรศัพท์ :

โรคประจำตัว ☐ มี โรค..... ☐ ไม่มี

แพ้ยา.....แพ้อาหาร.....

พักอยู่กับ : ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บิดา-มารดา ☐ ผู้อื่นเกี่ยวข้องเป็น :

ผู้ปกครอง (เฉพาะเด็กที่ไม่ได้อยู่กับบิดา-มารดา)

ชื่อผู้ปกครอง :นามสกุล :เลขประจำตัวประชาชน :

อาชีพ : ตำแหน่ง :รายได้ต่อปี : บาท

สถานที่ทำงาน (ชื่อ - ที่อยู่) :

ที่อยู่ของผู้ปกครอง :

โทรศัพท์(มือถือ) : โทรศัพท์ที่ทำงานหรือบ้าน :

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้ปกครอง/ผู้สมัคร

ผู้รับสมัคร