



เลขประจำตัว.....

ใบมอบตัวนักเรียน ปีการศึกษา 25.....

เข้าเรียนชั้น.....

โรงเรียนกุศลศึกษา (โรงเรียนเอกชนการกุศลของวัดในพระพุทธศาสนาวัดชัยพฤกษมาลาฯ)

เลขที่ 269 ถนนชัยพฤกษ์ แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170

โทรศัพท์ 0-2882-1103-4 โทรสาร 0-2435-0158

ข้อมูลนักเรียน

1. ชื่อ(ค.ช. / ค.ญ.)นามสกุล

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน

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

2. เกิดวันที่เดือนพ.ศ.ที่โรงพยาบาล

ตำบล/แขวงอำเภอจังหวัดเชื้อชาติสัญชาติ

ศาสนาหมู่เลือดอายุปี โรงเรียนเดิมชื่อโรงเรียน(ถ้ามี).....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....จังหวัด

รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่หมู่ที่.....หมู่บ้านถนน.....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขตจังหวัด

รหัสไปรษณีย์

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

3. ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่บ้านเลขที่หมู่ที่.....หมู่บ้านถนน.....

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขตจังหวัด

รหัสไปรษณีย์

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

โทรศัพท์

4. โรคประจำตัว.....แพ้ยา.....แพ้อาหาร.....

5. นักเรียนมีพี่น้องจำนวน.....คน

ได้แก่ 1.....อายุ.....ปี สถานศึกษา.....

2.....อายุ.....ปี สถานศึกษา.....

3.....อายุ.....ปี สถานศึกษา.....

ข้อมูลบิดา/มารดา

6. บิดาชื่อนามสกุล

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

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

เชื้อชาติสัญชาติศาสนา () มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิต การศึกษา

อาชีพสถานที่ทำงานตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รายได้ / เดือนบาท

โทรศัพท์ (มือถือ).....(บ้าน).....(ที่ทำงาน).....

7. มารดาชื่อนามสกุล

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

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

เชื้อชาติสัญชาติศาสนา () มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิต การศึกษา

อาชีพสถานที่ทำงานตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รายได้ / เดือนบาท

โทรศัพท์ (มือถือ).....(บ้าน).....(ที่ทำงาน).....

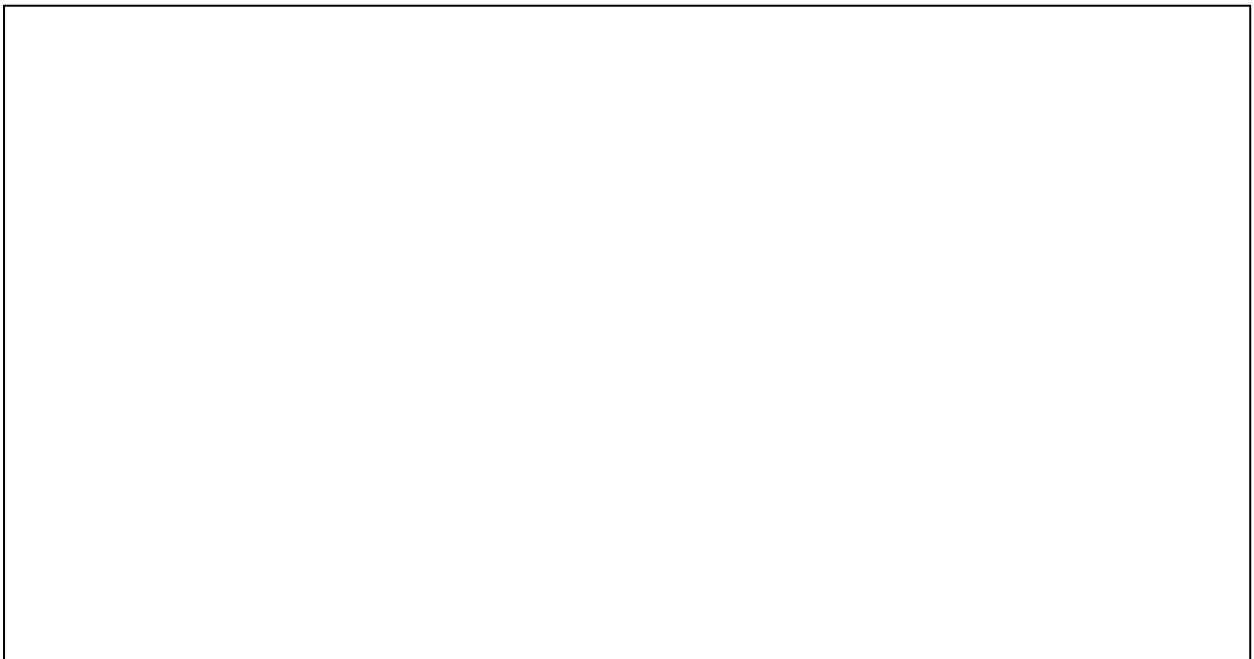
8. สถานภาพของบิดา มารดา ☐ จดทะเบียน ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

9. กรณีลูกเงินสามารถติดต่อเพื่อนบ้านหรือญาติสนิท ได้ที่(ชื่อ-นามสกุล).....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้ปกครอง(กรณีที่นักเรียนไม่ได้อยู่กับบิดา/มารดา)

10. ชื่อ.....นามสกุลเกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น
เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา อาชีพ รายได้ / เดือน บาท
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
สถานที่ทำงาน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (มือถือ).....
โทรศัพท์บ้าน..... ที่ทำงาน.....

แผนที่บ้านที่นักเรียนพักอาศัยอยู่ในปัจจุบัน



ข้าพเจ้าขอมอบ (ค.ช./ค.ญ.) ให้เป็นนักเรียนในโรงเรียนกุศลศึกษาดังแต่
บัดนี้เป็นต้นไป และขอรับรองว่าจะให้การสนับสนุนการศึกษาและดูแลเด็กเดือนนักเรียนที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าในเรื่องของการ
เล่าเรียนและความประพฤติให้ถูกต้องตามกฎระเบียบของโรงเรียนและเหมาะสมกับสภาพของการเป็นนักเรียนอย่างเต็มที่

หมายเหตุ เมื่อมอบตัวนักเรียนเรียบร้อยแล้ว
โรงเรียนจะไม่คืนเงินค่าใช้จ่ายต่างๆ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบตัว
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.