

ลำดับที่ / ปีการศึกษา 2564



ใบสมัครเรียน

วันที่

รหัสประจำตัว

- สมัครเรียนในชั้น ☐ อนุบาล 1 (เกิดก่อน 16 พฤษภาคม 2561) ☐ อนุบาล 2 ☐ อนุบาล 3
- ☐ ป.1 ☐ ห้องเรียนปกติ ☐ ป.2 ☐ ป.3 ☐ ป.4 ☐ ป.5 ☐ ป.6
- ☐ ห้องเรียน MEP
- ☐ ม.1 ☐ ห้องเรียนปกติ ☐ ม.2 ☐ ม.3 (พิจารณาเป็นรายบุคคล)
- ☐ ห้องเรียนกีฬา

- เอกสารประกอบการสมัคร ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน นักเรียน ☐ สำเนาสูติบัตร นักเรียน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ปกครอง
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน มารดา ☐ สำเนาบัตรประชาชน นักเรียน
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน บิดา ☐ สำเนาบัตรประชาชน มารดา
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน ผู้ปกครอง ☐ รูปถ่ายนักเรียน 1 นิ้ว 2 รูป

- กรณีนักเรียนที่ไม่มีสัญชาติไทย ☐ สำเนาเอกสารทางทะเบียนที่ออกโดยหน่วยงานราชการ นักเรียน
- ☐ สำเนาเอกสารทางทะเบียนที่ออกโดยหน่วยงานราชการ บิดา
- ☐ สำเนาเอกสารทางทะเบียนที่ออกโดยหน่วยงานราชการ มารดา
- ☐ รูปถ่ายนักเรียน 1 นิ้ว 2 รูป

- เอกสารประกอบงานวัดผล ☐ ปพ.6 ☐ ปพ.1 ☐ เอกสารเด็กพิเศษ ☐ อื่นๆ..... ระบุ

ข้อมูลส่วนตัวนักเรียน

ชื่อโรงเรียนเดิมที่ย้ายมา.....

ที่อยู่

ชื่อนักเรียน.....ชื่อเล่น..... เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

เลขที่บัตรประชาชน - - - -

วัน/เดือน/ปีเกิด เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ศาสนา..... สถานที่เกิด..... อำเภอ

จังหวัด..... เป็นบุตรคนที่ ในจำนวน.....คน

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ชื่อหมู่บ้าน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โรคประจำตัว แพ้ยา

นักเรียนเป็นเด็กพิเศษหรือไม่ ☐ ไม่เป็นเด็กพิเศษ ☐ เป็นเด็กพิเศษ ประเภท

☐ ผู้ปกครองไม่ทราบแน่ชัด(หาหรือร่วมกับทางโรงเรียนในการคัดกรองเด็กพิเศษต่อไป)

ข้อมูลส่วนตัวบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง

บิดา-มารดา ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ หม้าย (ระบุ)

ข้อมูลบิดา เลขที่บัตรประชาชน □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ □ - □ □ - □

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....Email Address.....

สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....

อาชีพ รายได้ต่อเดือน บาท วุฒิการศึกษา

ข้อมูลมารดา เลขที่บัตรประชาชน □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ □ - □ □ - □

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....Email Address.....

สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....

อาชีพ รายได้ต่อเดือน บาท วุฒิการศึกษา

ข้อมูลผู้ปกครอง เลขที่บัตรประชาชน □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ □ - □ □ - □

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

ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน บาท

วุฒิการศึกษา เบอร์โทร.....

กรณีลูกเงินติดต่อบิดา-มารดาไม่ได้ จะติดต่อได้ที่

ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

สถานที่ติดต่อ.....โทร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ทราบและเข้าใจถึงระเบียบพร้อมทั้งแนวปฏิบัติการเป็นนักเรียนของโรงเรียนบ้านศาลา และข้าพเจ้ายินดีให้ความร่วมมือ พร้อมทั้งปฏิบัติตามระเบียบของสถานศึกษาหรือขั้นตอนตามที่โรงเรียนได้กำหนดไว้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....นายทะเบียนโรงเรียน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงเรียน

(.....)