



ใบสมัครเข้าเรียน  
โรงเรียนอนุบาลหัวฝาย

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

- สมัครเข้าเรียนชั้น  อนุบาล ปีที่..... ปีการศึกษา....2566.....  
 ประถมศึกษาปีที่..... ปีการศึกษา....2566.....

ชื่อ ด.ช. / ด.ญ..... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....  
 วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี..... เดือน  
 ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้าน..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 ชื่อบิดา..... นามสกุล..... อาชีพ..... เปอร์โตร.....  
 ชื่อมารดา..... นามสกุล..... อาชีพ..... เปอร์โตร.....  
 ผู้ปกครอง..... นามสกุล..... อาชีพ..... เปอร์โตร.....  
 ความสัมพันธ์กับนักเรียน (ปู่,ย่า,ตา,ยาย,ลุง,ป้า,น้า,อา).....  
 สถานศึกษาเดิมของนักเรียน.....

(ลงชื่อ)..... ผู้ปกครอง  
 (.....)

หลักฐานการรับสมัคร

1. สำเนาสูติบัตรนักเรียน 2 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน 2 ชุด
3. สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชน บิดา 2 ชุด
4. สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชน มารดา 2 ชุด
5. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง (กรณีผู้ปกครองไม่มีชื่อ บิดา,มารดา) 2 ชุด
6. หลักฐานทางการศึกษา (ปพ.1, ปพ.6, ปพ.8)

สำหรับเจ้าหน้าที่

<p>ความคิดเห็น.....      .....      ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่      (.....)      ...../...../.....</p>	<p><input type="radio"/> อนุมัติให้เข้าเรียนได้  <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....      ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ      (นางนฤมล พันลุตตัน)      ...../...../.....</p>
---	--



## แบบเก็บข้อมูล DMC

ทะเบียนนักเรียนรายบุคคล

โรงเรียนอนุบาลหัวฝาย

## ◆ ข้อมูลเบื้องต้น ◆

วันที่เพิ่ม .....	ปีการศึกษา .....2566.....			
เลขประจำตัวนักเรียน .....	ชั้น .....	ห้อง .....		
เลขประจำตัวประชาชน	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>			
ประเภทนักเรียน				
<input type="checkbox"/> นักเรียนปกติ <input type="checkbox"/> นักเรียนโครงการแลกเปลี่ยน <input type="checkbox"/> นักเรียนศูนย์การเรียน <input type="checkbox"/> นักเรียน Home school <input type="checkbox"/> นักเรียนในโครงการโรงเรียนทางเลือก <input type="checkbox"/> นักเรียนโครงการ IP (Intensive program) <input type="checkbox"/> นักเรียนโครงการ EP (English program) <input type="checkbox"/> นักเรียนโครงการ MEP (Mini English program) <input type="checkbox"/> นักเรียนที่เรียนหลักสูตรคู่บ้านสามัญ-อาชีวศึกษา				
คำนำหน้าชื่อ .....	เพศ .....	ชื่อ .....	นามสกุล .....	ชื่อภาษา .....
ชื่อ(อังกฤษ) .....	นามสกุล(อังกฤษ).....		ชื่อภาษา(ภาษาอังกฤษ).....	
วัน / เดือน / ปีเกิด .....	จังหวัดที่เกิด .....	อำเภอ .....	รหัสไปรษณีย์ .....	กลุ่มเลือด .....
เชื้อชาติ .....	สัญชาติ .....	ศาสนา .....	ภาษาที่ใช้เป็นหลัก .....	ภาษาอื่น.....

## ◆ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ◆

รหัสประจำบ้าน	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	บ้านเลขที่ .....	
หมู่ที่ (ถ้าไม่มีใส่ 0)	ถนน (ถ้าไม่มีใส่ -)		
จังหวัด .....	อำเภอ .....	ตำบล .....	รหัสไปรษณีย์ .....
หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้าไม่มีใส่ -)			

## ◆ ที่อยู่ปัจจุบัน ◆

รหัสประจำบ้าน	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	บ้านเลขที่ .....	
หมู่ที่ (ถ้าไม่มีใส่ 0)	ถนน (ถ้าไม่มีใส่ -)		
จังหวัด .....	อำเภอ .....	ตำบล .....	รหัสไปรษณีย์ .....
หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้าไม่มีใส่ -)			

## ❖ รายละเอียดนักเรียน ❖

การพัฒนาของนักเรียน ระบุที่พัก  อาศัยอยู่กับบิดามารดา  อาศัยอยู่กับญาติ  อาศัยอยู่กับครู  อาศัยอยู่กับพระ<sup>๑</sup> องค์กรการกุศล  (โครงการพัฒนาประจำ)บ้านพักครู  (โครงการพัฒนาประจำ)  
บ้านพักนักเรียน/หนองน้ำ  (โครงการพัฒนาประจำ)พักร่วมกับชุมชน/อื่นๆ

เด็กด้อยโอกาส ระบุประเภท  ถูกบังคับให้ขายแรงงาน  เด็กอยู่ในธุรกิจทางเพศ  เด็กถูกทอดทิ้ง  
 เด็กในสถานพินิจ และคุ้มครองเด็กเยาวชน  เด็กเร่ร่อน  ผลกระทบจากเอ็สซี  
 ชนกลุ่มน้อย  เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ  เด็กยากจน  อื่นๆ  
 เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด  กำพร้า  ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว

ความขาดแคลน  ขาดแคลนแบบเรียน  ขาดแคลนอาหารกลางวัน  
 ขาดแคลนเครื่องเขียน  ขาดแคลนเครื่องแบบ

การเดินทางมาโรงเรียน  เดินเท้า  พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร  พาหนะเสียค่าโดยสาร  จักรยานยืมเรียน  
ระยะเวลาเดินทาง (นาที) .....  
ระยะห่างจาก รร. ทางน้ำ (เมตร) ..... ระยะห่างจาก รร. ถนนลูกรัง (เมตร) .....  
ระยะห่างจาก รร. ถนนลาดยาง (เมตร) .....

ความสามารถพิเศษ .....  
.....  
.....  
.....

## ❖ สุขภาพ ❖

น้ำหนัก ..... ก.ก.	ส่วนสูง ..... ซ.ม.
--------------------	--------------------

## ❖ ครอบครัว ❖

### สถานภาพสมรสของบิดามารดา

- สถานภาพสมรส       อายุด้วยกันจนจะเปลี่ยนสมรส       โสด       หมาย       หย่าร้าง  
 อายุด้วยกันไม่ได้จดทะเบียนสมรส       แยกกันอยู่       บิดาถึงแก่กรรม  
 มารดาถึงแก่กรรม       บิดาและมารดาถึงแก่กรรม       บิดาถึงแก่กรรมมารดาแต่งงานใหม่  
 มารดาถึงแก่กรรมบิดาแต่งงานใหม่

### ข้อมูลพื้นท้อง

จำนวนพี่ชาย ..... จำนวนน้องชาย .....  
 จำนวนพี่สาว ..... จำนวนน้องสาว .....  
 จำนวนพี่น้องที่ศึกษาอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) ..... เป็นบุตรลำดับที่ .....

### ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา (ถ้าไม่มีใส่ -) ..... ชนิดบัตร       บัตรประชาชน       พาสปอร์ต  
 บัตรต่างด้าว       อื่นๆ/ไม่มีเอกสาร  
 คำนำหน้าชื่อ .....(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)      อาชีพ .....  
 ชื่อบิดา ..... นามสกุลบิดา ..... ชื่อกลางบิดา .....  
 กลุ่มเลือดของบิดา ..... รายได้ต่อเดือน (บาท).....  
 (ผู้ปกครองของเด็กด้อยโอกาสต้องใส่รายได้มากกว่า 0)  
 หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา (ถ้าไม่มีใส่ -) .....

### ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา ..... ชนิดบัตร       บัตรประชาชน       พาสปอร์ต  
 บัตรต่างด้าว       อื่นๆ/ไม่มีเอกสาร  
 คำนำหน้าชื่อ .....(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)      อาชีพ .....  
 ชื่อมารดา ..... นามสกุlmารดา ..... ชื่อกลางมารดา .....  
 กลุ่มเลือดของมารดา ..... รายได้ต่อเดือน (บาท).....  
 (ผู้ปกครองของเด็กด้อยโอกาสต้องใส่รายได้มากกว่า 0)  
 หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา (ถ้าไม่มีใส่ -) .....

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง ..... ชนิดบัตร  บัตรประจำชน  พาสปอร์ต  
 บัตรต่างด้าว  อื่นๆ/ไม่มีเอกสาร

คำนำหน้าชื่อ .....(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) อายุ .....  
 ชื่อผู้ปกครอง ..... นามสกุลผู้ปกครอง .....  
 กลุ่มเลือดของผู้ปกครอง ..... รายได้ต่อเดือน (บาท) .....  
 (ผู้ปกครองของเด็กด้อยโอกาสต้องใส่รายได้มากกว่า 0)  
 หมายเลขอุทิศพิธีของผู้ปกครอง (ถ้าไม่มีใส่ - ) .....  
 ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน .....(บิดา/มารดา/ปู่/ย่า/ตา/ยาย/ลุง/ป้า/น้า/อา/ อื่นๆ)

**หมายเหตุ ข้อมูลในรายการต้องกรอกให้ครบถ้วนรายการ**

ผู้กรอกข้อมูล .....  
 เบอร์โทรศัพท์ .....

**กรุณาแนบทลักษณ์ให้ครบถ้วน**

- |  |       |
|--|-------|
| 1. สำเนาสูติบัตรนักเรียน   | 1 ชุด |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน  | 1 ชุด |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชน บิดา                           | 1 ชุด |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชน มารดา                          | 1 ชุด |
| 5. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง (กรณีผู้ปกครองไม่ใช่ บิดา,มารดา) 1 ชุด      |       |
| 6. หลักฐานทางการศึกษา (ปพ.1, ปพ.6, ปพ.8) (กรณีย้ายเข้ามาจากโรงเรียนอื่น) |       |