

ใบสมัคร
ใบสมัคร สำหรับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑

รูปถ่าย
๓X๔ ซม.

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการรับสมัครนักเรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เลขประจำตัวประชาชน
□-□□□□-□□□□□-□□-□ ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ (ด.ช./ด.ญ.).....
โดยเป็น ○ บิดา ○ มารดา ○ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
มีความประสงค์ให้ (ด.ช./ด.ญ.).....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ เข้าเรียนในโรงเรียน

.....ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑

โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้ (โปรดระบุเหตุผลโดยเรียงลำดับตามความสำคัญ)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ☐ เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงานหรือแรงงานเด็ก
- ☐ เด็กเร่ร่อน
- ☐ เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศหรือโสเภณีเด็ก
- ☐ เด็กที่ถูกทอดทิ้ง/เด็กกำพร้า
- ☐ เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ
- ☐ เด็กยากจน (มากเป็นพิเศษ)
- ☐ เด็กในชนกลุ่มน้อย
- ☐ เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับสารเสพติด
- ☐ เด็กที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์หรือโรคติดต่อร้ายแรงที่ส่งผลกระทบต่อ

พร้อมกับใบสมัครนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณาคือ.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ถ้าหาก
ตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนคัดชื่อออกจากการเป็น
นักเรียนของโรงเรียน

ลงชื่อ.....บิดา มารดาหรือผู้ปกครอง
(.....)

หมายเหตุ หากมีเอกสารหรือหลักฐานให้แนบมาพร้อมกับใบสมัครเพื่อประกอบการพิจารณา

สำหรับเจ้าหน้าที่	
รับใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	
เอกสารประกอบ	
๑.....	
๒.....	
๓.....	
๔.....	
ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร	
(.....)	

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ	
☐ อนุมัติ	
☐ ไม่อนุมัติ	
ลงชื่อ.....	
(.....)	
ประธานคณะกรรมการ	

ใบตรวจสอบประวัตินักเรียน

๑. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุปี.....เดือนชาติพันธุ์.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
๒. ชื่อบิดา
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ชาติพันธุ์
สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....อายุ.....ปี
ชื่อมารดา.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ชาติพันธุ์
สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....อายุ.....ปี
๓. สภาพการสมรสของบิดามารดา
☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่า ☐ แยกกันประกอบอาชีพ
☐ ถึงแก่กรรม (บิดา มารดาถึงแก่กรรม ให้แนบสำเนาใบมรณบัตร ประกอบการสมัครด้วย)
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)
๔. จำนวนพี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน รวม.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน
ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่..... พี่น้องแยกไปประกอบอาชีพต่างหาก.....คน
ช่วยบิดา/มารดาทำงาน.....คน กำลังเรียน.....คน
เรียนอยู่โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์.....คน ยังไม่ได้เข้าเรียน.....คน
รวมมีพี่น้องทั้งสิ้นคน
๕. ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/น.ส.).....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
๖. บ้านของบิดา มารดา ☐ บ้านส่วนตัว ราคาประมาณ.....บาท
☐ บ้านเช่า เสียค่าเช่าเดือนละ.....บาท
หรือปีละ.....บาท
☐ อาศัยอยู่กับผู้อื่น
๗. บิดา มารดาที่มีที่ดินเป็นของตนเอง ประมาณ.....ไร่ ราคาประมาณ.....บาท
ขณะนี้ได้ใช้ประโยชน์ คือ (เช่น ทำไร่ ทำนา ฯลฯ)
หรือเช่าที่ดิน.....ไร่ เพื่อทำประโยชน์ (โปรดระบุ).....
เสียค่าเช่าปีละ..... บาท

๘. บิดามีรายได้ประมาณปีละ.....บาท มารดามีรายได้ประมาณปีละ.....บาท
รวมมีรายได้ปีละ.....บาท ผู้ปกครองมีรายได้ประมาณปีละ.....บาท
๙. รายจ่ายของครอบครัวประมาณปีละบาท
๑๐. นักเรียนที่สมัครเข้าเรียนจัดอยู่ในเด็กด้อยโอกาสประเภท.....
เนื่องจาก.....
๑๑. สวัสดิการที่รัฐบาลจัดให้ครอบครัว
☐ มีบัตรสงเคราะห์ ประเภท..... ☐ มีบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า
☐ มีบัตรทหารผ่านศึก ประเภท..... ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
๑๒. โรงเรียนประถมศึกษาของรัฐที่อยู่ใกล้บ้านมากที่สุด คือ โรงเรียน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
อยู่ห่างจากบ้านพักประมาณ.....กิโลเมตร
๑๓. โรงเรียนมัธยมศึกษาของรัฐที่อยู่ใกล้บ้านมากที่สุด คือ โรงเรียน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
อยู่ห่างจากบ้านพักประมาณ.....กิโลเมตร

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความอันเป็นเท็จให้ดำเนินคดี
ตามกฎหมายได้

ลงชื่อ.....บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง
(.....)

แบบตอบยืนยัน
การเข้าเรียนในโรงเรียนการศึกษาสงเคราะห์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
อายุ..... ปี ชาติพันธุ์..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความเกี่ยวข้องกับ(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....
ในฐานะ ☐ บิดา
☐ มารดา
☐ ผู้ปกครอง

ขอยืนยันให้ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....
เข้าเรียนในระดับชั้น.....ของโรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ตั้งแต่ปีการศึกษา.....

ลงชื่อ.....บิดา/มารดา/หรือผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองด้วย

บุคคลที่ ๑

คำรับรองของ
ผู้บริหารสถานศึกษาที่อยู่ใกล้กับภูมิลำเนาของเด็ก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เลขประจำตัวประชาชน
□-□□□□-□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ.).....
เป็นผู้ด้อยโอกาส มีคำชี้แจงหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

บุคคลที่ ๒

คำรับรองของ
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เลขประจำตัวประชาชน
□-□□□□-□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ.).....
เป็นผู้ด้อยโอกาส มีคำชี้แจงหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ให้มีผู้ให้คำรับรองจำนวน ๒ คน ตามแบบคำรับรองนี้