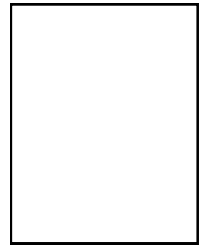




# โรงเรียนเมืองแม่ปะศึกษา

ใบสมัครเลขที่...../๒๕๖๑

## ใบสมัครนักเรียน



เขียนที่ โรงเรียนเมืองแม่ปะศึกษา

ปีการศึกษา.....

สมัครเรียนชั้น

อนุบาล ๑

อนุบาล ๒

อนุบาล ๓

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### เอกสารประกอบการสมัคร

(สำเนา ๒ ชุด)

ทะเบียนบ้าน บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

สูติบัตร

ทะเบียนบ้าน นักเรียน

รูปถ่ายบิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่มารับส่ง 1 นิ้ว 2 รูป

รูปถ่ายนักเรียน 1 นิ้ว 6 รูป

สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ

บัตรประชาชน บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

ทะเบียนรถ รับ - ส่ง

### ข้อมูลส่วนตัวเกี่ยวกับเด็ก

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

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุนับถึงวันเปิดเรียนเดือนพฤษภาคม คือ.....จบ.....เดือน

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

สถานที่เกิด.....จังหวัด.....

เป็นบุตรคนที่.....ในจำนวน.....คน

พี่ชาย.....คน โรงเรียน.....  น้องชาย.....คน โรงเรียน.....

พี่สาว.....คน โรงเรียน.....  น้องสาว.....คน โรงเรียน.....

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

### ประวัติการศึกษา

อายุ	ชื่อโรงเรียน,สถาบันพัฒนา เด็กเล็ก หรือ สถานรับเลี้ยง	จังหวัด	ประเทศ	ตั้งแต่ เดือน/ปี	ถึง เดือน/ปี	ระดับชั้น

### ข้อมูลบิดา

การสมรสของบิดา-มารดา  อยู่ร่วมกัน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง  หม้าย

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

ถนน.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....

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

สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....

เป็นกิจการเกี่ยวกับ.....ตำแหน่ง.....โทร.....

รายได้/ปี.....

## ข้อมูลมารดา

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี ที่อยู่ เลขที่..... หมู่.....  
ถนน.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....รายได้/ปี.....  
Email Address.....  
สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและอยู่).....  
เป็นกิจการเกี่ยวกับ.....ตำแหน่ง.....โทร.....

## ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี ความเกี่ยวข้องกับเด็ก.....  
ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ถนน..... แขวง.....  
เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
รายได้/ปี.....โทร.....มือถือ..... LINE ID .....

หมายเลขโทรศัพท์เพื่อส่ง SMS (1 หมายเลขเท่านั้น)

คือ.....

Email เพื่อส่งเอกสาร (1 email)

คือ.....

กรณีฉุกเฉินติดต่อบิดา-มารดาไม่ได้ จะติดต่อได้ที่

ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

สถานที่ติดต่อ.....โทร.....

หมายเหตุ : เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ ที่อยู่ ที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์ และ email กรุณาแจ้งให้โรงเรียนทราบทันที

## กรุณาตอบแบบสอบถาม

- ท่านรู้จักโรงเรียนเมืองแม่ปะศึกษาจากที่ใด  
ป้ายโรงเรียน รถแห่ ใบปลิว สื่อวิทยุกระจายเสียง Twitter Instagram  
Facebook fanpage Youtube เพื่อน อื่นๆ โปรดระบุ.....
- ท่านเลือกโรงเรียนเมืองแม่ปะศึกษาให้บุตร/ธิดา ด้วย  
เหตุผล.....
- ความเห็นหรือความต้องการอื่นๆที่ท่านประสงค์ให้โรงเรียนเมืองแม่ปะศึกษาพิจารณาเป็นแนวทางต่อไป  
คือ.....
- ท่านมีความประสงค์ที่จะให้บุตร/ธิดา ศึกษาในโรงเรียนเมืองแม่ปะศึกษาจนจบอนุบาล 3 หรือไม่  
ประสงค์ ไม่ประสงค์ เนื่องจาก.....
- ปัจจัยในการเลือกโรงเรียนประถม  
คือ.....

6. โรงเรียนระดับประถมที่เลือกให้บุตร/ธิดา

คือ.....

เหตุผล.....

7. หากในอนาคตทางโรงเรียนเปิดถึงระดับประถม ท่านประสงค์ที่จะให้บุตร/ธิดา ศึกษาต่อหรือไม่

ประสงค์       ไม่ประสงค์

ข้าพเจ้าผู้ปกครองของ ด.ช/ด.ญ.....ได้ทำความเข้าใจในหลักสูตรการเรียนการสอนของโรงเรียน และจะปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนทุกประการ ข้าพเจ้าอนุญาตให้มีการบันทึกข้อมูล พัฒนาการ และ บันทึกภาพเพื่อใช้เป็นหลักฐานทางการเรียนการสอน ข้าพเจ้าเข้าใจว่าอุบัติเหตุใดๆ ที่เกิดขึ้น ข้าพเจ้า จะใช้สิทธิการเบิกสินไหมทดแทนจากกรมธรรม์ อุบัติเหตุที่โรงเรียนทำไว้ให้เท่านั้น

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

.....  
ว/ด/ป

**ขนาดชุด**

**ชุดนักเรียน**

รอบอกเสื้อ	นี้
ความกว้างไหล่	นี้
ความยาวแขนเสื้อ	นี้
ความยาวเสื้อ	นี้
รอบเอว	นี้
ความยาวกางเกง/กระโปรง	นี้

**ชุดพลศึกษา**

รอบอกเสื้อ	นี้
ความกว้างไหล่	นี้
ความยาวแขนเสื้อ	นี้
ความยาวเสื้อ	นี้
รอบเอว	นี้
ความยาวกางเกง(ถึงเข่า)	นี้

**ชุดพื้นเมือง**

รอบอกเสื้อ	นี้
ความกว้างไหล่	นี้
ความยาวแขนเสื้อ	นี้
ความยาวเสื้อ	นี้
รอบเอว	นี้
ความยาวกางเกง/ผ้าซิ่น (ถึงข้อเท้า)	นี้

เฉพาะเจ้าหน้าที่

**เอกสารการสมัคร**

- บัตรประชาชน บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง      สำเนา 2 ชุด
- ทะเบียนบ้าน บิดา/มารดา/นักเรียน      สำเนา 2 ชุด
- สูติบัตร      สำเนา 2 ชุด
- รูปถ่าย บิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่มารับ-ส่ง ขนาด 1 นิ้ว      2 รูป
- รูปถ่ายนักเรียน ขนาด 1 นิ้ว      6 รูป
- สมุดบันทึกการตรวจสอบสุขภาพ, การฉีดวัคซีน      สำเนา 2 ชุด
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล บิดา/มารดา/นักเรียน      สำเนา 2 ชุด
- ทะเบียนรถ      สำเนา 2 ชุด

วันที่เริ่มเรียน.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

.....  
ว/ด/ป

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

.....  
ว/ด/ป