

ใบสมัคร
ปีการศึกษา 2569

ชื่อ(ต.ญ./ด.ช.).....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน

สมัครระดับชั้น

- ☐ อนุบาล 1 (สังกัดเทศบาลห้วยซิ่นสีห์) (เกิดระหว่างวันที่ 17 พ.ย.65 – 16 พ.ย.66)
- ☐ อนุบาล 2 (เกิดระหว่างวันที่ 17 พ.ค.64 - 16 พ.ค.65)
- ☐ อนุบาล 3 (เกิดระหว่างวันที่ 17 พ.ค.63 - 16 พ.ค.64)
- ☐ ชั้นประถมศึกษาปีที่

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

เรียน คณะกรรมการรับสมัครนักเรียน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ประกอบอาชีพ.....มีความสัมพันธ์กับผู้สมัคร ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
โดยผู้สมัคร(เด็กชาย/เด็กหญิง).....นามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ขอสมัครเข้าเรียนในโรงเรียนอนุบาลเมืองราชบุรี ประจำปีการศึกษา..... ซึ่งโรงเรียนเดิมของผู้สมัคร คือ
.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ผู้สมัคร ☐ ไม่มีโรคประจำตัว ☐ มีโรคประจำตัว (ระบุ).....
ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมานั้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

รับสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสาร/หลักฐาน

- ☐ สุนัขบัตรนักเรียน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน
- ☐ บัตรประจำตัวประชาชนบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง
- ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

แบบเก็บข้อมูลทะเบียนนักเรียน

โรงเรียนอนุบาลเมืองราชบุรี อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี

ข้อมูลเบื้องต้นนักเรียน

ปีการศึกษาที่เข้าเรียน..... ชั้น..... ห้อง..... วันที่เข้าเรียน.....
เลขประจำตัว..... เลขประจำตัวประชาชน
ชื่อ(ต.ช. / ต.ญ.)..... นามสกุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....
ชื่อภาษาอังกฤษ..... นามสกุลภาษาอังกฤษ.....
จังหวัดที่เกิด..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน..... บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย/ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน..... บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย/ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ/..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

รายละเอียดนักเรียน

ชั้นที่เข้าเรียน..... ห้อง..... กรู๊ปเลือด.....

เป็นเด็ก ☐ ไม่ค่อยโอกาส

- ☐ ด้อยโอกาส ระบุ.....() เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงาน () เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศ () เด็กถูกทอดทิ้ง
() เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กฯ () เด็กเร่ร่อน () ผลกระทบจากเอดส์ () ขนกลุ่มน้อย
() เด็กที่ทำร้ายทารุณ () เด็กยากจน () เด็กกำพร้า () เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด
() ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว () อื่น ๆ.....

ข้อมูลที่พัก ☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านพักครู ☐ บ้านเช่า ☐ วัด ☐ อาศัยอยู่กับญาติ

ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน..... กิโลเมตร

-ถนนลูกรัง.....กิโลเมตร.....เมตร

-ทางน้ำ.....กิโลเมตร.....เมตร

-ถนนลาดยาง.....กิโลเมตร.....เมตร

รวม.....กิโลเมตร.....เมตร

เดินทางโดย ☐ เดินเท้า ☐ เสียค่าโดยสาร ☐ ไม่เสียค่าโดยสาร ☐ จักรยานยืมเรียน

ขาดแคลน ☐ เครื่องแบบนักเรียน ☐ เครื่องเขียน ☐ แบบเรียน ☐ อาหารกลางวัน

ประวัติการเปลี่ยนชื่อ

วัน/เดือน/ปี ที่เปลี่ยนชื่อ..... ชื่อเดิม..... นามสกุลเดิม.....
ชื่อใหม่..... นามสกุลใหม่.....

ความพิการ/โรคประจำตัว () พิกัด ระบุ..... () ทางกรมมองเห็น () ทางการพูด / ภาษา () ทางการได้ยิน
() ทางพฤติกรรม / อารมณ์ () ทางสติปัญญา () ออทิสติก () ทางร่างกาย / สุขภาพ
() ทางร่างกาย / สุขภาพ () พิกัดเข้าสอน () ทางการเรียนรู้ () อื่นๆ.....

ลักษณะความพิการ.....

โรคประจำตัว.....

โรงพยาบาลที่ได้รับการรักษา.....

ครอบครัว

สถานภาพบิดา-มารดา ☐ อยู่ด้วยกันจดทะเบียนสมรส ☐ อยู่ด้วยกันไม่จดทะเบียนสมรส ☐ หย่าร้าง
☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ บิดา-มารดาถึงแก่กรรม

จำนวนบุคคลที่ผู้ปกครองอุปการะ.....คน

จำนวนพี่น้อง(ไม่นับตัวนักเรียน) จำนวนพี่ชาย.....คน ☐ เรียน ☐ ไม่เรียน จำนวนน้องชาย.....คน ☐ เรียน ☐ ไม่เรียน
จำนวนพี่สาว.....คน ☐ เรียน ☐ ไม่เรียน จำนวนน้องสาว.....คน ☐ เรียน ☐ ไม่เรียน
นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

ข้อมูลบิดา เลขประจำตัวประชาชน

คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....กรุ๊ปเลือด..... ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกี่ยวข้องกับ.....

สถานภาพเป็นผู้ปกครอง ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น อาชีพ.....รายได้/เดือน.....

รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ข้อมูลมารดา เลขประจำตัวประชาชน

คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....กรุ๊ปเลือด..... ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกี่ยวข้องกับ.....

สถานภาพเป็นผู้ปกครอง ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น อาชีพ.....รายได้/เดือน.....

รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดา-มารดา)

เลขประจำตัวประชาชน

คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....กรุ๊ปเลือด..... ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกี่ยวข้องกับ.....

สถานภาพเป็นผู้ปกครอง ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น อาชีพ.....รายได้/เดือน.....

รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....