

สำหรับนักเรียนใหม่
หรือ มาจากโรงเรียนอื่น

ใบสมัครเข้าเรียนโรงเรียนอนุบาลลาดยาว

เลขประจำตัวนักเรียน

ชั้น

เขียนที่โรงเรียนอนุบาลลาดยาว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลลาดยาว

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของนักเรียน

(ค.ช.ต.ญ).....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน

วัน เดือน ปีเกิด...../...../.....โรงพยาบาลที่เกิดตั้งอยู่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....แขวงตำบล.....

เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....แขวงตำบล.....

เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....

รายละเอียดนักเรียน

ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน.....กิโลเมตร ถนนลูกรัง.....กิโลเมตร ถนนลาดยาง.....กิโลเมตร รวม.....กิโลเมตร

เดินทางโดย () เดินเท้า () พาหนะเสียค่าโดยสาร () จักรยาน () ผู้ปกครองมาส่ง

การขาดแคลน

() ขาดแคลนเครื่องแบบ () ขาดแคลนอาหารกลางวัน () ขาดแคลนเครื่องเขียน () ขาดแคลนแบบเรียน

การเจ็บป่วย/โรคประจำตัว

การเจ็บป่วย

() บกพร่องทางการมองเห็น () บกพร่องทางการได้ยิน () บกพร่องทางสติปัญญา () บกพร่องทางร่างกาย/สุขภาพ

() บกพร่องทางการเรียนรู้ () บกพร่องทางการพูด/ภาษา () พิการทางพฤติกรรม และอารมณ์ () เด็กออทิสติก

() พิการซ้ำซ้อน () อื่น ๆ ลักษณะความพิการ.....

โรคประจำตัว

โรคประจำตัว.....โรงพยาบาลที่ได้รับการรักษา.....

สถานภาพบิดามารดา

() อยู่ด้วยกัน () หย่าร้าง () บิดาถึงแก่กรรม () มารดาถึงแก่กรรม () บิดามารดาถึงแก่กรรม

จำนวนบุคคลที่ผู้ปกครองอุปการะ.....คน

จำนวนพี่.....คน จำนวนน้อง.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

1q 1.

ผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดา มารดา) ชื่อ.....นามสกุล.....

เกี่ยวข้องกับเด็ก เป็น.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ย้ายมาจากโรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเหตุ

เอกสารที่แนบ

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตรนักเรียน | จำนวน 2 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน | จำนวน 2 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านบิดา และ สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน 2 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านมารดา และ สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน 2 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> กรณีผู้ปกครองที่มีโชบิดาหรือมารดาให้ใช้สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน 2 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> กรณีเปลี่ยนชื่อสกุล ขอสำเนาการเปลี่ยนชื่อสกุล ด้วย | จำนวน 2 ฉบับ |

หมายเหตุ รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน