**เอกสารที่ใช้วันสมัคร**

**วั**นที่............เดือน........................พ.ศ.2560

**ใบสมัครเข้าเรียน**

**โรงเรียนในสังกัดเทศบาลนครรังสิต**

ลำดับที่…………………………..

ลำดับที่………………………….......

ติดรูปถ่าย

1 นิ้ว

**สมัครเข้าศึกษาที่**

**ลำดับที่ 1**

🔿 โรงเรียนมัธยมนครรังสิต 🔿 โรงเรียนดวงกมล 🔿 โรงเรียนนครรังสิต รัตนโกสินทร์

🔿 โรงเรียนนครรังสิต สิริเวชชะพันธ์ 🔿 โรงเรียนนครรังสิต เทพธัญญะอุปถัมภ์ 🔿 โรงเรียนเทศบาลนครรังสิต(สินสมุทร)

🔿 โรงเรียนนครรังสิต เปรมปรีดิ์

**ลำดับที่ 2** (หากไม่ได้เข้าเรียนโรงเรียนในลำดับที่ 1) โปรดระบุ.............................................................................................................................

**ลำดับที่ 3** (หากไม่ได้เข้าเรียนโรงเรียนในลำดับที่ 1 และ 2) โปรดระบุ.................................................................................................................

**ระดับชั้น** 🔿 อนุบาล 1 (3 ขวบ) 🔿 อนุบาล 2 (4 ขวบ) 🔿 อนุบาล 3 (5 ขวบ)

🔿 ประถมศึกษาปีที่ 1 🔿 มัธยมศึกษาปีที่ 1 🔿 อื่นๆ (โปรดระบุ)....................................................

**ข้อมูลนักเรียน**

1. ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)

(เด็กชาย/เด็กหญิง).....................................................................................ชื่อเล่น.................................เชื้อชาติ...............................

สัญชาติ..................................ศาสนา……………………………..……..กรุ๊ปเลือด.......................

2. เกิดวัน…………...................ที่…………..…เดือน......................................พ.ศ........................ปัจจุบันอายุ..................ปี.................เดือน (นับอายุจนถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2560)

3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่....................ซอย………………..……………..……….ถนน...........................................................

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

4. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..............................ซอย……………………………………….…………..ถนน..............................................................

ตำบล..................................อำเภอ.....................................จังหวัด................................โทรศัพท์ (มือถือ)……………………….……………

ชื่อ-นามสกุล บิดา.................................................................................. ❑ มีชีวิตอยู่ ❑ ถึงแก่กรรม ❑ หย่า ❑ แยกกันอยู่

อาชีพ...............................................โทรศัพท์.........................................

ชื่อ-นามสกุล มารดา............................................................................... ❑ มีชีวิตอยู่ ❑ ถึงแก่กรรม ❑ หย่า ❑ แยกกันอยู่

อาชีพ...............................................โทรศัพท์..........................................

ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง…………………………………………………….….อาชีพ………………………………..โทรศัพท์…………………………….…

นักเรียนมีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.................................คน เป็นบุตรลำดับที่.....................................

**ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ**

1. ปัจจุบันนักเรียนอยู่ในความดูแลและอุปการะ/รับผิดชอบของ

1.1. ❑ บิดา ❑ มารดา ❑ ทั้งบิดา - มารดาร่วมกัน

1.2. ❑ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง)................................................................................................................................

1.3. ❑ อื่นๆ (โปรดระบุ)........................................................................................................................................................

2. ผู้ดูแลอุปการะนักเรียนตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.............................................................................................บาท

3. ผู้นำเด็กมาสมัครเรียนชื่อ............................................................................เกี่ยวข้องเป็น...............................................ของนักเรียน

4. ผู้รับส่งนักเรียน (นาย/นาง/นางสาว)........................................................................นามสกุล...........................................................

โดยเกี่ยวข้องเป็น.................................................................

**คำรับรอง**

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจถึงระเบียบของโรงเรียนเป็นอย่างดีแล้ว และยินดีปฏิบัติตามระเบียบโดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะให้การสนับสนุนการศึกษาของ (เด็กชาย/เด็กหญิง)....................................................................................................................................อย่างเต็มที่

ลงชื่อ.........................................................ผู้ปกครองนักเรียน ลงชื่อ...........................................................ผู้รับสมัคร

(……………………………………………….…) (.........................................................)

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

**- ใบสมัครหน้า 2 -**

**หมายเหตุ** : หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

- ใบสมัครของเทศบาลนครรังสิต ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้วเท่านั้น

- ทะเบียนบ้านตัวจริงของเด็ก บิดา มารดา หรือญาติที่เด็กอาศัยอยู่ด้วย พร้อมสำเนา 1 ฉบับ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา-มารดา หรือญาติที่ให้การอุปการะ จำนวนคนละ 1 ฉบับ

- สำเนาเอกสารจดทะเบียนรับบุตรบุญธรรม (ถ้ามี)

- ใบรับรองตามแบบของเทศบาลนครรังสิต (กรณีต้องให้สมาชิกสภาเทศบาลนครรังสิตรับรอง)

- สูติบัตรเด็ก พร้อมสำเนา 1 ฉบับ

- สำเนาสมุดสุขภาพเด็กหน้าหยอดวัคซีน 1 ฉบับ

- ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน ระบุกรุ๊ปเลือด ออกให้ไม่เกิน ๑ เดือนถึงวันที่สมัคร

- รูปถ่ายเด็ก ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 ใบ (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

- สำเนาหลักฐานที่นำมาประกอบการสมัครต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ และหากปรากฏว่าเด็กที่สมัครไม่ได้รับการคัดเลือกหรือไม่ได้เข้าเรียนทางโรงเรียนขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเอกสารหลักฐานดังกล่าวในทุกกรณี

**หนังสือรับรอง**

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

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนดวงกมล

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....................................................................................................................ตำแหน่ง.....................................................ขอรับรองว่า(นาย/นางนางสาว).........................................................................

เป็นผู้ปกครองของ(เด็กชาย/เด็กหญิง)..................................................................................................................................

ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่...........................ชุมชน.....................................................ซอย.................................................. ตำบล...............................................อำเภอ...........................................จังหวัดปทุมธานี

🞏 เด็กอาศัยอยู่กับบิดาเพียงคนเดียว

🞏 เด็กอาศัยอยู่กับมารดาเพียงคนเดียว

🞏 เด็กอาศัยอยู่กับญาติ เช่น ปู่ ย่า ตา ยาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.......................................................

(...........................................................)

ตำแหน่ง.....................................................

**ข้อคิดเห็นของผู้บริหาร**

**🞏**  เห็นชอบ

**🞏** ไม่เห็นชอบ

ลงชื่อ.......................................................

(..นายธีรวุฒิ กลิ่นกุสุม..)

นายกเทศมนตรีนครรังสิต

เลขที่ใบสมัคร…………………..

**ต้นขั้วใบสมัครสำหรับผู้ปกครอง (นำมาแสดงในวันจับฉลากและมอบตัว)**

ชื่อ-นามสกุล นักเรียน.......................................................................................................

1. **การตรวจหลักฐาน**

**มี ไม่มี**

* 🔿 สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน
* 🔿 สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา-มารดา 1 ชุด
* 🔿 สำเนาทะเบียนบ้านผู้อุปการะ (กรณีมีไม่มีบิดามารดา) 1 ชุด
* 🔿 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บิดา-มารดา 1 ชุด
* 🔿 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้อุปการะ

(กรณีมีไม่มีบิดามารดา) 1 ชุด

* 🔿 สำเนาสูติบัตร 1 ชุด
* 🔿 สำเนาสมุดสุขภาพ(หน้าหยอดวัคซีน) 1 ชุด
* 🔿 สำเนาบัตรประกันสุขภาพ(ถ้ามี) 1 ชุด
* 🔿 ภาพถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป

**เอกสารให้นำมาในวันสมัครให้ครบทุกรายการ**

1. **กำหนดการ**

**(กรุณามาติดต่อตามกำหนดการโดยเคร่งครัดมิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ)**

* **ประกาศรายชื่อผู้สมัครและจับฉลาก** วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2560

เวลา 09.00 น. **(ตัวนักเรียนต้องมา)** เวลา 13.00 น. **จับฉลาก**

* **ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียน** วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2560
* **มอบตัวและปฐมนิเทศ** วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2560 เวลา 09.00 น.
* **เปิดภาคเรียน** วันที่ 15 พฤษภาคม 2560

ลงชื่อ....................................เจ้าหน้าที่รับสมัคร

......../............../.............

เลขที่ใบสมัคร…………………..

**ต้นขั้วใบสมัครสำหรับผู้ปกครอง (นำมาแสดงในวันจับฉลากและมอบตัว)**

ชื่อ-นามสกุล นักเรียน.......................................................................................................

1. **การตรวจหลักฐาน**

**มี ไม่มี**

* 🔿 สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน
* 🔿 สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา-มารดา 1 ชุด
* 🔿 สำเนาทะเบียนบ้านผู้อุปการะ (กรณีมีไม่มีบิดามารดา) 1 ชุด
* 🔿 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บิดา-มารดา 1 ชุด
* 🔿 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้อุปการะ

(กรณีมีไม่มีบิดามารดา) 1 ชุด

* 🔿 สำเนาสูติบัตร 1 ชุด
* 🔿 สำเนาสมุดสุขภาพ(หน้าหยอดวัคซีน) 1 ชุด
* 🔿 สำเนาบัตรประกันสุขภาพ(ถ้ามี) 1 ชุด
* 🔿 ภาพถ่าย 1 นิ้ว 1 รูป

**เอกสารให้นำมาในวันสมัครให้ครบทุกรายการ**

1. **กำหนดการ**

**(กรุณามาติดต่อตามกำหนดการณ์โดยเคร่งครัดมิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ)**

* **ประกาศรายชื่อผู้สมัครและจับฉลาก** วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2560

เวลา 09.00 น. **(ตัวนักเรียนต้องมา)** เวลา 13.00 น. **จับฉลาก**

* **ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียน** วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2560
* **มอบตัวและปฐมนิเทศ** วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2560 เวลา 09.00 น.
* **เปิดภาคเรียน** วันที่ 15 พฤษภาคม 2560

ลงชื่อ....................................เจ้าหน้าที่รับสมัคร

......../............../.............

**แบบลงชื่อผู้สมัครเข้าเรียน ระดับชั้น 🔿 ป.1**

**ปีการศึกษา 2560**

**โรงเรียนดวงกมล**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่ (เลขที่ใบสมัคร)** | **ชื่อ-สกุล นักเรียน** | **ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง**  **ที่มาสมัคร** | **วันที่สมัคร** | **ลายมือชื่อ**  **ผู้ปกครอง** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**เอกสารที่ใช้วันมอบตัว**

**ใบมอบตัว**

**โรงเรียนในสังกัดเทศบาลนครรังสิต**

🔿 โรงเรียนมัธยมนครรังสิต 🔿 โรงเรียนดวงกมล 🔿 โรงเรียนนครรังสิต รัตนโกสินทร์

🔿 โรงเรียนนครรังสิต สิริเวชชะพันธ์ 🔿 โรงเรียนนครรังสิต เทพธัญญะอุปถัมภ์ 🔿 โรงเรียนเทศบาลนครรังสิต(สินสมุทร)

🔿 โรงเรียนนครรังสิต เปรมปรีดิ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ...............................................................................................อายุ...............................ปี

อาชีพ....................................................รายได้..................................บาท/เดือน

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.............................ซอย...........................................ถนน…………………….…………ตำบล....................................อำเภอ...............................จังหวัด........................................................โทรศัพท์(บ้าน)................................................................

โทรศัพท์มือถือ..........................................เป็นผู้ปกครองของ(เด็กชาย/เด็กหญิง).......................................................................เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนในสังกัดเทศบาลนครรังสิต และยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของโรงเรียน ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนโดยเคร่งครัด

2. จะร่วมมือกับโรงเรียน ในการจัดการการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับตัวนักเรียนสถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด..................................................................................................................................

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

เบอร์โทรศัพท์(ที่สามารถติดต่อได้สะดวก)...................................................................................................................................

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.........................................................................................เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้โรงเรียน จัดการไปตามความเห็นชอบและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

ผู้รับ-ส่งนักเรียน

1. (นาย/นาง/นางสาว).......................................................นามสกุล.......................................เกี่ยวข้องเป็น………......................

ลงชื่อผู้ปกครอง…………………………………………………………… ลงชื่อผู้รับมอบตัว……………………………………………………………

(…………………………………………………………..) (…………………………………………………………..)

วันที่………….เดือน……………………………..พ.ศ…………………… วันที่………….เดือน……………………………..พ.ศ……………………..

2. (นาย/นาง/นางสาว).......................................................นามสกุล.......................................เกี่ยวข้องเป็น………......................

ลงชื่อผู้ปกครอง…………………………………………………………… ลงชื่อผู้รับมอบตัว……………………………………………………………

(…………………………………………………………..) (…………………………………………………………..)

วันที่………….เดือน……………………………..พ.ศ…………………… วันที่………….เดือน……………………………..พ.ศ……………………..

**ทะเบียนประวัตินักเรียน**

**โรงเรียนในสังกัดเทศบาลนครรังสิต**

🔿 โรงเรียนมัธยมนครรังสิต 🔿 โรงเรียนดวงกมล 🔿 โรงเรียนนครรังสิต รัตนโกสินทร์

🔿 โรงเรียนนครรังสิต สิริเวชชะพันธ์ 🔿 โรงเรียนนครรังสิต เทพธัญญะอุปถัมภ์ 🔿 โรงเรียนเทศบาลนครรังสิต(สินสมุทร)

🔿 โรงเรียนนครรังสิต เปรมปรีดิ์

เด็กชาย/เด็กหญิง………………………………………………นามสกุล………………………………………………ชื่อเล่น………………………………

เกิดวัน……………………….ที่…………เดือน…………………………..พ.ศ………………………….อายุ…………….ปี………………เดือน

ชื่อ-นามสกุล บิดา…………………………………………………………❑ มีชีวิตอยู่ ❑ ถึงแก่กรรม ❑ หย่า ❑ แยกกันอยู่

อาชีพ…………………………….รายได้……………….บาท/เดือน โทรศัพท์(ที่สามารถติดต่อได้)………………………………

ชื่อ-นามสกุล มารดา………………………………………………………❑ มีชีวิตอยู่ ❑ ถึงแก่กรรม ❑ หย่า ❑ แยกกันอยู่

อาชีพ…………………………….รายได้……………….บาท/เดือน โทรศัพท์(ที่สามารถติดต่อได้)………………………………

ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง…………………………………………………อาชีพ……………………………….รายได้……………………..บาท/เดือน

โทรศัพท์(ที่สามารถติดต่อได้)…………......…………..……………………

ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่…………………หมู่............…….....…ซอย………....…………….......…..ถนน…………….......……………….

ตำบล……………....………..……………อำเภอ…………..…………………………………จังหวัด………………………….………………………….…..

มีพี่น้องทั้งหมด……………คน เป็นชาย………………………….คน เป็นหญิง………………คน นักเรียนเป็นบุตรลำดับที่…………………..

น้ำหนัก………………………กิโลกรัม สูง………………………………เซนติเมตร

นิสัยในการรับประทานอาหาร…………………………………………………………………………………………………………..........................….

การดื่มนม……………………………...........................................................................................................………………………………….

**ประวัติการเจ็บป่วย ✓ ในช่องถ้าเคยเกิดโรค**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| โรค | | โรค | | โรค | | แพ้พิษ แพ้ยา (อาการ)……………  ……………………………………………..  ผ่าตัด (ชื่อ ว/ด/ป)………………….  ……………………………………………..  ……………………………………………..  อุบัติเหตุร้ายแรง (ชื่อ ว/ด/ป)….  ……………………………………………. |
| หัด |  | หวัดบ่อยๆ |  | โลหิตจาง |  |
| อีสุกอีใส |  | หืด |  | คอพอก |  |
| คางทูม |  | ปวดบวม |  | โรคอื่นๆ ระบุ |  |
| คอตีบ |  | วัณโรค |  |  |  |
| ไอกรน |  | ไข้เลือดออก |  |  |  |
| ไทฟอยด์ |  | ลมบ้าหมู |  |  |  |

เมื่ออายุ………………………….ปี

**ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว**

บุคคลในครอบครัวเคยเป็น 🗆 วัณโรค 🗆 ลมบ้าหมู 🗆 อื่น ๆ ระบุ…………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

การได้รับภูมิกันโรค……………………………………………………………………………………………………………………………………..

ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน……………………………………………………………………………………………

**ประวัติการย้ายโรงเรียน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **วัน เดือน ปี** | **ชื่อศูนย์ / โรงเรียน** | **สถานที่ตั้ง** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**แบบข้อมูล นักเรียน โรงเรียนในสังกัดเทศบาลนครรังสิต**

**สำหรับนำไปกรอกข้อมูลในระบบข้อมูลสารสนเทศทางการศึกษาท้องถิ่น (SIS)**

**ประจำปีการศึกษา 2560**

**ชื่อโรงเรียนนครรังสิต เทพธัญญะอุปถัมภ์**

**ข้อมูลประจำตัว**

เลขประจำตัวประชาชน …..-….. ….. ….. …..-….. ….. ….. …..-….. …..-…..

เลขประจำตัวนักเรียน *………………….………* (ให้ครูเป็นผู้กรอก)

ชื่อ ด.ช. / ด.ญ. ………………….……………...................………………นามสกุล…………............………...………………………………………

วัน/เดือน/ปี เกิด………………………………………….อายุ ...... ปี ...... เดือน เชื้อชาติ………… สัญชาติ…………….… ศาสนา……..…..

วัน/เดือน/ปี ที่เข้าศึกษา………………………………….….ส่วนสูง…………….………..น้ำหนัก…………….…… ❑ สมส่วนตามเกณฑ์

**ระดับการศึกษา** ❑ ก่อนประถมศึกษา ❑ ประถมศึกษา ❑มัธยมศึกษาตอนต้น

**ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน**

บ้านเลขที่…….…..……..หมู่ที่………..…….…..ซอย……………………….……..ถนน………….………………..ตำบล………..…………….…...……

อำเภอ………………………..………....……….จังหวัด……………………………..รหัสไปรษณีย์………..……...โทรศัพท์……………….……………

บุคคล/สถานที่ติดต่อฉุกเฉิน …………………………………….....………………………………………………………….……….………….………….…

**ที่อยู่ปัจจุบัน** ❑ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณีที่อยู่ปัจจุบันตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ไม่ต้องกรอกข้อมูลด้านล่าง)

บ้านเลขที่…….…..….…..หมู่ที่………..….…..ซอย……………………….……..ถนน………….………………..ตำบล………..…………….…...……

อำเภอ………………………..……………..……….จังหวัด……………………………..รหัสไปรษณีย์………..……...โทรศัพท์……………….………

**ข้อมูลครอบครัวนักเรียน**

**บิดา** ชื่อ……………………………………………..นามสกุล…………………………………………..…………..………ศาสนา.................................

ระดับการศึกษา…………………..…………..อาชีพ……………………………………….....................รายได้ต่อเดือน............................ บาท

สถานที่ทำงาน………………………….………………………………………………...................... โทรศัพท์…………………………….……………….

**มารดา** ชื่อ………………………………………….นามสกุล…………………………………………..…………..………ศาสนา.................................

ระดับการศึกษา………….….………………..อาชีพ……………………………………….....................รายได้ต่อเดือน............................ บาท

สถานที่ทำงาน…………………….………………………………………………...................... โทรศัพท์…………………………….….……………….

**สถานะครอบครัว** ❑อยู่ด้วยกัน ❑หย่าร้างกัน ❑บิดาถึงแก่กรรม ❑มารดาถึงแก่กรรม ❑มารดาและบิดาถึงแก่กรรม

**ผู้ปกครอง** ❑ บิดา ❑ มารดา (กรณี บิดา/มารดา เป็นผู้ปกครองไม่ต้องกรอกข้อมูลด้านล่าง) ❑ บุคคลอื่น

ชื่อ…………………………………….นามสกุล……………………………………………… ความเกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น ……….…………………

ระดับการศึกษา………………….…………..อาชีพ……………………………………….....................รายได้ต่อเดือน..............................บาท

สถานที่ทำงาน……………………………………........................โทรศัพท์…….………………..รายได้ครอบครัวต่อปี...........................บาท

**สิทธิของครอบครัว** สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน  ได้  ไม่ได้ สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาล  ได้  ไม่ได้

**สถานภาพนักเรียน** ❑ปกติ ❑ด้อยโอกาส ❑ขาดแคลนทุนทรัพย์ ❑ไร้สัญชาติ ❑ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

❑ไม่มีบิดามารดาผู้ปกครอง

**ความสามารถพิเศษ** ❑ ดนตรี ❑ กีฬา ❑ ศิลปะ ❑ ภาษา......................... ❑ อื่น ๆ (ระบุ) ...............................

ระบุรายละเอียด ............................................................................................................................

**ความต้องการพิเศษเรียนร่วม** ❑ การเห็น ❑ การได้ยิน ❑ สติปัญญา ❑ ร่างกาย/สุขภาพ ❑ การเรียนรู้

❑ การพูดและภาษา ❑ พฤติกรรม / อารมณ์ ❑ ออทิสติก ❑ พิการซ้ำซ้อน

❑ สมาธิสั้น ❑ ความสามารถพิเศษ (พรสวรรค์พิเศษ)

ลงชื่อ…………………………………………………………… ผู้ปกครอง

(…………………………………………………………..)

วันที่………….เดือน……………………………..พ.ศ……………………..