



เลขที่

ติดรูปถ่าย

ใบสมัครเข้าเรียน

โรงเรียนวัดเวฬุวัน ปีการศึกษา

1. ประวัติ

1.1 ชื่อนามสกุล ชื่อเล่น

1.2 เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน

1.3 เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน

1.4 กลุ่มเลือด เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

1.5 ชื่อบิดา นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชนบิดา

อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน บาท โทรศัพท์

1.6 ชื่อมารดา นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชนมารดา

อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน บาท โทรศัพท์

1.7 มีพี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน จำนวน คน เป็นชาย คน เป็นหญิง คน เป็นบุตรคนที่

1.8 ชื่อผู้ปกครอง..... นามสกุล มีความสัมพันธ์เป็น

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง

อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน บาท โทรศัพท์

2. สถานภาพของครอบครัว

2.1 บิดา – มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่า ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ อื่นๆ ระบุ2.2 บ้านที่อาศัยอยู่ ☐ บ้านของตนเอง ☐ เช่า ☐ อาศัยอยู่กับญาติ ☐ อื่นๆ ระบุ

2.3 ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

3. ข้อมูลด้านสุขภาพ น้ำหนัก ส่วนสูง

3.1 นักเรียนมีโรคประจำตัวหรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี ระบุ

3.2 สถานพยาบาลที่รักษาอยู่ เบอร์โทรศัพท์

หลักฐานการสมัคร

- ☐ สำเนาสูติบัตรนักเรียน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน
- ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุลของนักเรียน
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนของบิดา/มารดา
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา
- ☐ หนังสือรับรองการเรียนชั้นอนุบาล 2 หรือ 3
- ☐ รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป

ลงชื่อ

(.....)

บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

วันที่..... เดือน พ.ศ.....