



ติดรูป

1.5*1

ใบสมัครเข้าเรียนโรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศจังหวัดลพบุรี

ประเภทความพิการ.....ระดับ.....

ระดับ ☐ อนุบาล..... ☐ ประถมศึกษา..... ☐ มัธยมศึกษา.....

ข้อมูลทั่วไปของนักเรียน

ชื่อ ด.ช. /ด.ญ. /นาย /นางสาว.....ชื่อเล่น.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ (นับถึงวันที่สมัคร).....ปี.....เดือน.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ศาสนา.....หมู่โลหิต.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อบิดา.....เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

ศาสนา..... อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

ช่วงรายได้/ปี ☐ ต่ำกว่า 50,000 บาท ☐ 100,000 บาท ☐ 150,000 บาท ☐ มากกว่า 200,000 บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี.....เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

ศาสนา..... อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

ช่วงรายได้/ปี ☐ ต่ำกว่า 50,000 บาท ☐ 100,000 บาท ☐ 150,000 บาท ☐ มากกว่า 200,000 บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

สถานะครอบครัว ☐ บิดามารดาอยู่ด้วยกัน ☐ บิดา มารดาแยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ คือ.....

จำนวนพี่ชาย คน จำนวนน้องชาย คน จำนวนพี่สาว คน จำนวนน้องสาว คน

นักเรียนเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเอง) คน

กรณีเด็กไม่ได้อยู่กับบิดา มารดา ชื่อผู้ปกครอง นาย/นาง/นางสาว.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
อายุ..... ปี..... เดือน..... ศาสนา..... อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน..... ฐานะที่เกี่ยวข้องกับเด็ก เป็น
ช่วงรายได้/ปี ☐ ต่ำกว่า 50,000 บาท ☐ 100,000 บาท ☐ 150,000 บาท ☐ มากกว่า 200,000 บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้อมูลการสมัครเพิ่มเติม

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน | ☐ สำเนาสูติบัตร | ☐ รูปถ่าย |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน | ☐ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ | ☐ สำเนาใบรับรองแพทย์ความพิการ |
| ☐ บัตรประกันสุขภาพ | ☐ เอกสารผลการเรียนหรือการส่งต่อ | ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชนบิดา | ☐ สำเนาทะเบียนบ้านมารดา | ☐ สำเนาบัตรประชาชนมารดา |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้พามาสมัคร | ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้พามาสมัครหรือผู้ปกครอง | ☐ อื่น ๆ..... |

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....
(นางสุวรรณา ชื้ออยู่)
ผู้อำนวยการโรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศจังหวัดลพบุรี
...../...../.....