



ใบสมัครเข้าเรียนชั้น ม. ๔

เลขที่สมัคร

ยื่นใบสมัครวันที่...../...../.....

โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ สมุทรสาคร
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ติดรูป
ขนาด
๑ นิ้ว

๑. โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกให้ครบทุกรายการ

ชื่อ (นาย / นางสาว).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชนของนักเรียน

เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ. ศ.

ชื่อบิดา.....นามสกุล..... อาชีพ..... โทร.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล..... อาชีพ..... โทร.....

ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล..... อาชีพ..... โทร.....

๒. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่..... ถนน..... แขวง / ตำบล.....

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

๓. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่..... ถนน..... แขวง / ตำบล.....

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

๔. การศึกษา ☐ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ☐ จบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓

โรงเรียน..... จังหวัด.....

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... ผลการเรียนเฉลี่ย ๕ ภาคเรียน.....

๕. แผนการเรียนที่เลือกเรียน นักเรียนสามารถเลือกแผนการเรียนได้ไม่เกิน 2 อันดับ โดยเติมตัวเลข ๑ - ๒ ลงใน ☐

☐ ห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม(SMTE)

☐ แผนการเรียนวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์-เทคโนโลยี

☐ แผนการเรียนวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์

☐ แผนการเรียนคณิตศาสตร์-ภาษาอังกฤษ-การจัดการธุรกิจการค้าสมัยใหม่

☐ แผนการเรียนภาษาอังกฤษ-ภาษาจีน

☐ แผนการเรียนอังกฤษ-ศิลปกรรม

☐ แผนการเรียนศิลป์-กีฬา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและหลักฐานที่นำมาสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

.....สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัครเป็นผู้กรอก.....

ประเภทการรับสมัคร ☐ จาก ม.๓ โรงเรียน สว.ศค. เดิม ☐ สอบคัดเลือก	หลักฐานการสมัคร ในกรณีที่ไม่มีเอกสารรายการใดก็ตาม หากไม่นำเอกสารมายื่นเพิ่มเติมในวันมอบตัวถือว่าสละสิทธิ์ (โปรดเรียงเอกสารตามนี้) ๑. ☐ ใบสมัคร ๒. ☐ สำเนาสูติบัตรนักเรียน ๓. ☐ รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ๔. ☐ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน ๕. ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา (ถ้าไม่มีให้แนบสำเนาสูติบัตรนักเรียน) ๖. ☐ สำเนาทะเบียนบ้านมารดา (ถ้าไม่มีให้แนบสำเนาสูติบัตรนักเรียน) ๗. ☐ สำเนา ปพ.๑ (ระเบียนแสดงผลการเรียน) สรุป เอกสารที่ขาดคือ ข้อ.....
--	---

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

แบบเก็บข้อมูลทะเบียนนักเรียน

ข้อมูลเบื้องต้นนักเรียน

ชื่อไทย (ด.ช , ด.ญ, นาย ,นางสาว).....นามสกุล.....

ชื่อ- สกุลภาษาอังกฤษ

เลขประจำตัวประชาชน

วัน เดือน ปีเกิด...../...../.....จังหวัดที่เกิด.....หมู่เลือด.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานภาพบิดามารดา

() อยู่ด้วยกัน () หย่าร้าง () แยกกันอยู่ () บิดาถึงแก่กรรม () มารดาถึงแก่กรรม

() บิดามารดาถึงแก่กรรม () บิดาแต่งงานใหม่ () มารดาแต่งงานใหม่ () มารดาแต่งงานใหม่

จำนวนบุคคลที่ผู้ปกครองอุปการะ.....คน

จำนวนพี่น้อง จำนวนพี่น้องรวม.....คน จำนวนพี่ชาย.....คน จำนวนน้องชาย.....คน

จำนวนพี่สาว.....คน จำนวนน้องสาว.....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

(นาย).....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....

หมู่เลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....บาท () มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว

รหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

(นาง,นางสาว).....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....

หมู่เลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....บาท () มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว

รหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดา มารดา)

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

(นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....

หมู่เลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกี่ยวข้องเป็น.....

อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท

รหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน
.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ/กิ่งอำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

รายละเอียดนักเรียน

เด็กด้อยโอกาส

- | | | |
|--|-------------------------------|---------------------|
| () เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงาน | () เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศ | () เด็กถูกทอดทิ้ง |
| () เด็กในสถานพินิจคุ้มครองเด็กและเยาวชน | () เด็กเร่ร่อน | () ผลกระทบจากเอดส์ |
| () ขนกลุ่มน้อย | () เด็กที่ถูกทำร้ายรุนแรง | () เด็กยากจน |
| () เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด | () เด็กกำพร้า | |
| () ทำงานรับผิดชอบตัวเองและครอบครัว | () อื่นๆ..... | |

การขาดแคลน

- | | | |
|-------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| () ไม่ขาดแคลน | () ขาดแคลนเครื่องแบบนักเรียน | () ขาดแคลนอาหารกลางวัน |
| () ขาดแคลนเครื่องเขียน | () ขาดแคลนแบบเรียน | |

เกณฑ์การรับทุนอุดหนุน

- | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| () ไม่ได้ขอรับทุนอุดหนุน | () นักเรียนที่มีถิ่นอยู่ห่างไกล | () บิดามารดาเสียชีวิตหาเลี้ยงตนเอง |
| () บิดามารดาทุพพลภาพไม่สามารถหาเลี้ยงครอบครัวได้ | () บิดามารดาแยกกันอยู่ถูกทอดทิ้ง | |

เด็กด้อยโอกาส

- | | | |
|--|-------------------------------|------------------------------------|
| () เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงาน | () เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศ | () เด็กถูกทอดทิ้ง |
| () เด็กอยู่ในสถานพินิจคุ้มครองเด็กและเยาวชน | () เด็กเร่ร่อน | () ผลกระทบจากเอดส์ |
| () ขนกลุ่มน้อย | () เด็กที่ถูกทำร้ายรุนแรง | () เด็กยากจน |
| () เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด | () เด็กกำพร้า | () ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว |
| () ไม่ได้ด้อยโอกาส | () อื่นๆ..... | |

นักเรียนมีแนวโน้มออกกลางคัน

- | | | | | |
|----------------------|----------------------|---------------------|--------------|-------------------------|
| () ยังไม่ออก | () ฐานะยากจน | () มีปัญหาครอบครัว | () สมรสแล้ว | () เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ |
| () อพยพตามผู้ปกครอง | () หาเลี้ยงครอบครัว | () อื่นๆ ระบุ..... | | |

ความพิการ/โรคประจำตัว

- | | | | |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------|
| ความพิการ | () พิกทางการมองเห็น | () พิกทางการได้ยิน | () พิกทางการสติปัญญา |
| () พิกทางการร่างกาย/สุขภาพ | () พิกทางการเรียนรู้ | () พิกทางการพูด/ภาษา | () พิกทางการพฤติกรรม และอารมณ์ |
| () พิกทางการออสติก | () พิกการซ้ำซ้อน | () อื่นๆ ระบุ..... | |

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

น้ำหนัก(กก.)..... ส่วนสูง(ซม.).....

เดินทางใด () เดินเท้า () พาหนะเสียค่าโดยสาร () พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร

ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน.....กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง..... บาท