

ยื่นใบสมัครวันที่...../...../.....



ใบสมัครเข้าเรียนชั้นม.๑

เลขที่สมัคร

โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ สมุทรสาคร
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ติดรูป

ขนาด ๑ นิ้ว

๑. โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกให้ครบทุกรายการ

ชื่อ (เด็กชาย / เด็กหญิง).....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 ☐ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ☐ จบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖

โรงเรียน..... จังหวัด.....

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... ผลการเรียนเฉลี่ย ป. ๔ และ ป.๕.....

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

☐ แผนการเรียนพหุปัญญาส่งเสริมความเป็นเลิศด้านวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และการสร้างสรรค์นวัตกรรม

☐ แผนการเรียนพหุปัญญาส่งเสริมความสามารถด้านวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์

☐ แผนการเรียนพหุปัญญาส่งเสริมความสามารถด้านภาษาศาสตร์ และสังคมศาสตร์

☐ แผนการเรียนพหุปัญญาส่งเสริมความเป็นเลิศด้านศิลปะ ดนตรี และกีฬา

(เลือก ๑ หลักสูตร ☐ ศิลปะ , ☐ ดนตรีไทย , ☐ ดนตรีสากล , ☐ กีฬาฟุตบอล , ☐ กีฬาเบตอง , ☐ กีฬาบาสเกตบอล)

☐ แผนการเรียนส่งเสริมศักยภาพด้านการอ่าน เขียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและหลักฐานที่นำมาสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

.....สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัครเป็นผู้กรอก.....

ประเภทการรับสมัคร	หลักฐานการสมัคร ในกรณีที่ไม่มีเอกสารรายการใดก็ตาม หากไม่นำเอกสารมายื่นเพิ่มเติมในวันมอบตัวถือว่าสละสิทธิ์ (โปรดเรียงเอกสารตามนี้)
☐ โฉวตาจังหวัด	๑. ☐ ใบสมัคร
☐ โฉวตาอำเภอ	๒. ☐ สำเนาสูติบัตรนักเรียน
☐ นักเรียนบ้านใกล้	๓. ☐ รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
☐ บุตรผู้มีอุปการคุณ	๔. ☐ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน
☐ บุตรตำรวจ/ทหารผ่านศึก	๕. ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา/สำเนาบัตรประชาชน
☐ บุตรเจ้าหน้าที่ พอ.สว.	๖. ☐ สำเนาทะเบียนบ้านมารดา/สำเนาบัตรประชาชน
	๗. ☐ สำเนา ปพ.๑ (ระเบียนแสดงผลการเรียน) หรือ ใบรับรองผลการเรียน
	๘. ☐ แบบเก็บข้อมูลทะเบียนนักเรียน
	สรุป เอกสารที่ขาดคือ ชื่อ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

ข้อมูลเบื้องต้นนักเรียน

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

ชื่อ- สกูลภาษาอังกฤษ

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

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

จำนวนบุคคลที่ผู้ปกครองอุปการะ.....คน

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

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

ข้อมูลบิดาเลขประจำตัวประชาชน 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.....

ข้อมูลมารดาเลขประจำตัวประชาชน 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 |
| () ชนกลุ่มน้อย | () 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 |
| () ชนกลุ่มน้อย | () เด็กที่ถูกทำร้ายรุนแรง | () เด็กยากจน |
| () เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด | () เด็กกำพร้า | () ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว |
| () ไม่ด้อยโอกาส | () อื่นๆ..... | |

นักเรียนมีแนวโน้มออกกลางคัน

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

ความพิการ/โรคประจำตัว

- ความพิการ () พิกัดทางการมองเห็น () พิกัดทางการได้ยิน () พิกัดทางสติปัญญา
() พิกัดทางร่างกาย/สุขภาพ () พิกัดทางการเรียนรู้ () พิกัดทางการพูด/ภาษา () พิกัดทางพฤติกรรม และอารมณ์ () พิกัดทางอหิสติก () พิกัดซ้ำซ้อน () อื่นๆ ระบุ.....

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

น้ำหนัก(กก.)..... ส่วนสูง(ซม.).....

เดินทางโดย () เดินเท้า () พาหนะเสียค่าโดยสาร () พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร

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