



เลขประจำตัวนักเรียน.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ใบสมัครเข้าเรียนโรงเรียนวัดประชาวังคาราม

ระดับ ☐ อนุบาลปีที่..... ☐ ประถมศึกษาปีที่..... ☐ มัธยมศึกษาปีที่.....

ข้อมูลทั่วไปของนักเรียน (โรงเรียนเดิม(กรณีย้ายเข้า).....)

ชื่อ ด.ช. / ด.ญ. นามสกุล..... ชื่อเล่น.....
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ (นับถึงวันที่สมัคร) ปี เดือน

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 หมู่โลหิต ศาสนา.....

สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ เช่นเดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ไม่ตรงตามทะเบียน โปรดระบุ บ้านเลขที่

หมู่ที่ ซอย..... ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ลักษณะการเดินทาง ☐ เดินเท้า ☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร ☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ระยะเวลาเดินทาง.....นาที่ ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ.....เมตร/กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง.....เมตร/กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง.....เมตร/กิโลเมตร

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อบิดา อายุ..... ปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....

วุฒิทางการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์..... รายได้ / เดือน.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

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

วุฒิทางการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์..... ช่วงรายได้ / เดือน.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

สถานะครอบครัว ☐ บิดามารดาอยู่ด้วยกันโดยไม่จดทะเบียนสมรส ☐ บิดามารดาอยู่ด้วยกันโดยจดทะเบียนสมรส

☐ บิดา มารดาแยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ บิดาเสียชีวิต ☐ มารดาเสียชีวิต ☐ อื่น ๆ คือ

จำนวนพี่น้อง.....คน พี่ชาย.....คน น้องชาย.....คน พี่สาว.....คน น้องสาว.....คน

นักเรียนเป็นบุตรคนที่..... มีพี่น้องที่สถานศึกษาจำนวน คน

กรณีเด็กไม่อยู่กับบิดามารดา ชื่อผู้ปกครอง นาย/นาง/นางสาว

อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์ ฐานะที่เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

รายได้ต่อเดือน.....

ข้อมูลอื่น ๆ ที่ต้องการเพิ่มเติม อาทิโรคประจำตัวนักเรียน.....

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

(.....)

สมัครวันที่..... เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

() สำเนาสูติบัตร () บัตรสุขภาพ () แบบ ปพ. 1-9

() สำเนาทะเบียนบ้าน () รูปถ่าย () อื่น ๆ

ลงชื่อ ผู้รับสมัคร

..... / /