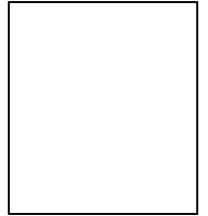




# ใบสมัคร

โรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร

\*\*\*\*\*



เขียนที่โรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง สมัครเข้าเรียนโรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- |   |        |                                    |        |
|---|--------|------------------------------------|--------|
| ๑. สำเนาสูติบัตร  | ๒ ฉบับ | ๒. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน        | ๒ ฉบับ |
| ๓. ใบรับรองแพทย์ (วัดระดับสติปัญญา)                                       | ๒ ฉบับ | ๔. สำเนาบัตรคนพิการ                | ๒ ฉบับ |
| ๕. รูปถ่ายปัจจุบัน ๑ นิ้ว จำนวน   | ๓ ใบ   | ๖. สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง       | ๒ ฉบับ |
| ๗. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง  | ๒ ฉบับ | **๘. ผลยื่นยันกรุปเลือดของนักเรียน | ๒ ฉบับ |
| ๘. สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน (กรณีที่นักเรียนมีอายุครบ ๗ ปีบริบูรณ์) จำนวน |        |                                    | ๒ ฉบับ |
| ๑๐ . อื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ  | ๒ ฉบับ |                                    |        |

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....เลขบัตรประชาชน 13 หลักของผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....ปัจจุบันมีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มีความประสงค์ให้(ด.ช/ด.ญ).....เลขบัตรประชาชน13หลักของนักเรียน.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี.....เดือนนักเรียนเข้าเรียนในโรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล ประเภท ( ) ประจำ ( ) ไป-กลับ นักเรียนเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดยนักเรียนเป็น.....ของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้า ทราบถึงระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนและยินดีปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

คณะกรรมการพิจารณาแล้ว ( ) หลักฐานถูกต้อง  
 ( ) หลักฐานต้องแก้ไข คือ ๑..... ๒.....

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

เห็นสมควรรับเข้าเรียนในระดับชั้น.....

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล

## ประวัตินักเรียน

โรงเรียนชุมพรปัญญาอนุกุล อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร

## ๑. ประวัตินักเรียน

๑.๑ เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง ระดับสติปัญญา.....

๑.๒ ชื่อนักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขบัตรประชาชน 13 หลัก.....กรุ๊ปเลือด.....

๑.๓ วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

๑.๔ ภูมิลำเนาบ้านเกิด.....ภาค.....

๑.๕ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....แผนที่ที่อยู่อาศัยของนักเรียน (ที่บ้าน)

## ๒. ประวัติครอบครัว

๒.๑ ชื่อบิดา.....นามสกุล.....  
 เลขบัตรประชาชน 13 หลัก.....อายุ.....ปี  
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
 อาชีพ.....อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท/เดือน  
 สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๒.๒ ชื่อมารดา.....นามสกุล.....  
 เลขบัตรประชาชน 13 หลัก.....อายุ.....ปี  
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
 อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน  
 สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๒.๓ ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล.....  
 เลขบัตรประชาชน 13 หลัก.....อายุ.....ปี  
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
 อาชีพ.....อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท/เดือน  
 สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....

### ๒.๔ ระดับการศึกษาของบิดา มารดา – ผู้ปกครอง

บิดา	ระดับการศึกษา.....
มารดา	ระดับการศึกษา.....
ผู้ปกครอง	ระดับการศึกษา.....

### ๒.๕ สถานภาพของบิดา มารดา

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกัน | <input type="checkbox"/> บิดาถึงแก่กรรม  |
| <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่  | <input type="checkbox"/> มารดาถึงแก่กรรม |
| <input type="checkbox"/> หย่าร้างกัน | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ |

๒.๖ บิดา มารดา มีบุตรด้วยกัน จำนวน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน  
นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....รายละเอียดของพี่น้อง

คนที่	ชื่อสกุล	ระดับการศึกษา	อาชีพ/สถานที่
๑	.....	.....	.....
๒	.....	.....	.....
๓	.....	.....	.....
๔	.....	.....	.....
๕	.....	.....	.....

๒.๗ ในจำนวนพี่น้องทั้งหมดมีใครบ้างที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

๒.๘ ในบรรดาญาติ (ปู่ ย่า ตา ยาย ลุง ป้า น้า อา ฯลฯ) มีใครบ้างที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา

เป็นญาติทางไหน ( ) บิดา หรือ ( ) มารดา

๒.๙ บิดามารดาเป็นญาติพี่น้องกันหรือไม่ ( ) เป็น ( ) ไม่เป็น

๒.๑๐ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองอบรมเลี้ยงดูนักเรียนแบบ

( ) เข้มงวด ( ) ประชาธิปไตย ( ) ปล่อยตามสบาย

( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒.๑๑ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองมีความหวังต่อนักเรียนอย่างไรบ้าง

### ๓. ประวัติสุขภาพ

๓.๑ การตั้งครรภ์ และการคลอด

๓.๑.๑ ก่อนแต่งงานหรือหลังแต่งงานแล้วยังไม่มีบุตร ( ) บิดา

( ) มารดา

เคยมีโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์หรือไม่

( ) ไม่เคย

( ) เคยเป็นโรค

( ) กามโรค

( ) ซิฟิลิส

( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๑.๒ ก่อนตั้งครรภ์นักเรียน มารดาเคยมีอาการแท้งหรือไม่

( ) เคย

( ) ไม่เคย

จำนวน.....ครั้ง

๓.๑.๓ ขณะตั้งครุภัณฑ์นักเรียน บิดา มีอายุ.....ปี มารดา มีอายุ.....ปี

๓.๑.๔ ขณะตั้งครุภัณฑ์นักเรียน มารดามีอาการแพ้ท้องหรือไม่

- ( ) ไม่มีอาการแพ้ท้อง ( ) มีอาการแพ้ท้องเล็กน้อยในช่วงแรกของการตั้งครุภัณฑ์  
 ( ) มีอาการแพ้ท้องมาก ( ) ซ้ำยาแก้แพ้ท้องมากินเอง  
 ( ) กินยาแก้แพ้ท้องตามคำสั่งแพทย์ ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๑.๕ ระยะที่มารดาตั้งครุภัณฑ์นักเรียน มารดาได้รับสารพิษหรือเจ็บป่วยอะไรบ้าง

- ( ) เป็นหัดเยอรมันหรือมีไข่ออกผื่น ( ) กินยาแก้ปวดแก้ไข  
 ( ) เป็นโรคโลหิตจาง ( ) กินยานอนหลับ  
 ( ) ความดันโลหิตสูง ( ) ติดเชื้อ  
 ( ) ตกเลือด ( ) ขาดสารอาหาร  
 ( ) เกือบแท้งแล้วไม่แท้ง ( ) รับประทานรังสีเอกซ์เรย์ครุภัณฑ์อ่อน  
 ( ) ครรภ์เป็นพิษหรือเบาหวาน ( ) ดื่มเหล้า สูบบุหรี่  
 ( ) ยาเสพติดประเภท.....  
 ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๑.๖ ขณะตั้งครุภัณฑ์นักเรียน มารดา ( ) ไม่ได้ฝากครรภ์ ( ) ฝากครรภ์ที่.....

๓.๑.๗ ลักษณะการคลอดของนักเรียน

- ( ) คลอดปกติ ( ) คลอดปกติแต่คลอดยาก  
 ( ) ผ่าออกทางหน้าท้อง ( ) คลอดก่อนกำหนด  
 ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๑.๘ ผู้ทำคลอดคือ ( ) แพทย์ ( ) พยาบาล ( ) ผดุงครรภ์  
 ( ) คลอดเอง ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๑.๙ สถานที่คลอด ( ) โรงพยาบาล โปรดระบุ.....  
 ( ) ที่บ้าน  
 ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๑.๑๐ น้ำหนักนักเรียนแรกคลอด.....กิโลกรัม

๓.๑.๑๑ ห้องคลอดนักเรียนเคยตัวเหลืองหรือไม่

- ( ) ไม่เคย ( ) เคย ระยะเวลา.....วัน

๓.๑.๑๒ หลังคลอดนักเรียนต้องเข้าตู้อบหรือไม่

- ( ) ไม่เข้า ( ) เข้า ระยะเวลา.....วัน

๓.๑.๑๓ การเลี้ยงดูหลังคลอด

- ( ) บิดา มารดา เลี้ยงดูเอง  
 ( ) ให้ผู้อื่นเลี้ยง ( ) ญาติ คือ.....ช่วงอายุ.....ถึงอายุ.....  
 ( ) พี่เลี้ยง ช่วงอายุ.....ถึงอายุ.....

๓.๑.๑๔ การเลี้ยงดูนักเรียนในวัยทารก (๐-๒ ขวบ) บิดา มารดา เลี้ยงด้วยนม

- ( ) นมมารดา ระยะเวลา.....ปี.....เดือน  
 ( ) นมมารดา นมผง ระยะเวลา.....ปี.....เดือน  
 ( ) นมชั้นหวาน ระยะเวลา.....ปี.....เดือน  
 ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๒ การเจ็บป่วยในวัยเด็ก

๓.๒.๑ นักเรียนเคยเป็นโรคเหล่านี้หรือไม่

- |   |  |
|---|--|
| ( ) หัด เมื่ออายุ.....                              | ( ) อีสุกอีใส เมื่ออายุ.....           |
| ( ) ไอกรน เมื่ออายุ.....                            | ( ) ปอดบวม เมื่ออายุ.....              |
| ( ) วัณโรค เมื่ออายุ.....                           | ( ) เยื่อหุ้มสมองอักเสบ เมื่ออายุ..... |
| ( ) โรคหัวใจ เมื่ออายุ.....                         | ( ) ไข้สูงจนชัก เมื่ออายุ.....         |
| ( ) อุบัติเหตุรุนแรงที่ศีรษะ เมื่ออายุ.....         | ( ) เจ็บป่วยร้ายแรงเป็นโรค.....        |
| ( ) เคยผ่าตัดที่อวัยวะ.....เพราะ.....เมื่ออายุ..... |  |
| ( ) ยาที่แพ้ คือ.....                               |  |
| ( ) อาการที่แพ้คือ.....                             |  |
| ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....                            |  |

๓.๒.๒ นักเรียนมีโรคประจำตัวคือ.....

ได้ตรวจรักษาประจำกับแพทย์ชื่อ.....

โรงพยาบาล หรือคลินิก.....

ยาประจำ.....ครั้ง/วัน /เวลา.....

ถ้านักเรียนขาดยาจะมีอาการ.....

#### ๔.พัฒนาการทางด้านอารมณ์และสังคม

๔.๑ สภาวะทางอารมณ์และพฤติกรรม

- |                 |                            |                          |
|-----------------|----------------------------|--------------------------|
| ( ) อยู่ไม่นิ่ง | ( ) ฉุนเฉียว               | ( ) ตื่นเต้นง่าย         |
| ( ) เห็นแก่ตัว  | ( ) ไม่สนใจ                | ( ) ชอบรบกวนเด็กอื่น     |
| ( ) ไม่มีสมาธิ  | ( ) ชอบทะเลาะ              | ( ) หัวใจง่าย            |
| ( ) พุดปด       | ( ) เกร็งเครียดและซึมเศร้า | ( ) ไม่แยแส              |
| ( ) ฝืนกลางวัน  | ( ) ชอบทำลาย               | ( ) หงอยเหงา             |
| ( ) ลักขโมย     | ( ) เฉื่อยชา               | ( ) ร่าเริง              |
| ( ) เกือบตัว    | ( ) ชอบแสดงออก             | ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

๔.๒ ความประพฤติของนักเรียนเมื่ออยู่บ้าน

- ( ) ไม่ค่อยเชื่อฟัง ( ) เชื่อฟังเป็นบางครั้ง  
( ) อยู่ในโอวาทเสมอ ( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๔.๓ บุคคลที่นักเรียนรักและนักเรียนไว้วางใจที่สุดคือ.....  
เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....

๔.๔ สิ่งที่นักเรียนชอบและสนใจมากที่สุดคือ.....

๔.๕ สิ่งที่นักเรียนไม่ชอบและไม่สนใจมากที่สุดคือ.....

### ๕. ประวัติการทดสอบระดับสติปัญญา

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	สถานที่ทดสอบ	ระดับ ( IQ )

### ๖. ประวัติด้านการเรียน

๖.๑ นักเรียนเข้าเรียนครั้งล่าสุดที่โรงเรียน.....  
ชั้น.....ถึงชั้น.....จังหวัด.....

๖.๒ นักเรียนสมัครเข้าโรงเรียนชุมชนพรปัญญาอนุกุล เมื่อ วัน/เดือน/ปี.....  
ชั้น.....ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

### ๗. ปัจจุบันนักเรียนมีปัญหาทางด้านร่างกายและต้องการให้ทางโรงเรียนช่วยเหลือในด้าน

- ( ) พูดไม่ค่อยได้  
( ) พูดไม่ชัด  
( ) เดินไม่ถนัด  
( ) กล้ามเนื้อมือใช้การไม่ได้  
( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อผู้ให้สัมภาษณ์.....(ผู้ปกครอง)

(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์.....(ผู้รับสมัคร)

(.....)  
...../...../.....

## ใบมอบอำนาจ โรงเรียนชุมพรปัญญาอนุกุล

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....ขอรับรองและ  
ยินยอมให้ (ด.ญ.,ด.ช.,นาย,นางสาว).....เข้าเป็นนักเรียน  
ประจำของโรงเรียนชุมพรปัญญาอนุกุล และอนุญาตให้.....  
กระทำการแทนข้าพเจ้าแทนได้ในเรื่องดังนี้

๑. ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ โรงเรียนชุมพรปัญญาอนุกุล เป็นผู้มีสิทธิในการรับหรือลงนามแทนข้าพเจ้า  
ในส่วนที่เป็นสิทธิ ทรัพย์สิน ผลประโยชน์อื่นใดที่ทางราชการหรือผู้มีจิตศรัทธามอบให้เพื่อเป็นประโยชน์ของเด็ก  
ทั้งนี้ เพื่อเป็นการดำรงชีพ สวัสดิภาพ ความสะดวกสบาย และการศึกษาของเด็กไม่ว่าจะเป็นทางตรงหรือทางอ้อม  
เสมือนหนึ่งเป็นผู้ปกครองของเด็กตั้งแต่วันเข้าเรียนจนถึงวันจำหน่ายออกจากโรงเรียน

๒. ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ โรงเรียนชุมพรปัญญาอนุกุล เป็นผู้รับรองในการรักษาพยาบาลได้ทุกกรณี  
เจ็บป่วยกะทันหันที่จะแจ้งให้ผู้ปกครองทราบ

๓. ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ โรงเรียนชุมพรปัญญาอนุกุล เป็นเสมือนบิดา มารดา ของนักเรียนและอบรม  
สั่งสอนให้เป็นบุคคลที่มีความประพฤติตามระเบียบของโรงเรียน

๔. ข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามคำแนะนำ และเข้าใจถึงระเบียบของหอพักทางโรงเรียนเป็นอย่างดีและไม่ติดใจ  
ใด ๆ ทั้งสิ้น

๕. ข้าพเจ้าได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวนักเรียนและเตรียมอุปกรณ์เครื่องใช้อันเกี่ยวกับนักเรียนประจำเรียบร้อยแล้ว  
และยินดีจะจัดให้เมื่อได้รับแจ้งว่าหมด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน  
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)  
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)  
(.....)

## แบบสัญญา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การให้สัญญาต่อโรงเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมพรปัญญาอนุกุล

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....อายุ.....ปี

เป็นผู้ปกครองของ (ด.ญ. , ด.ช. , นาย , นางสาว).....นักเรียนชั้น.....

ได้เข้าเรียนเป็นนักเรียนโรงเรียนชุมพรปัญญาอนุกุล วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปีการศึกษา..... นักเรียนประเภท ( ) ประจำ ( ) ไป - กลับ

ขอทำสัญญากับโรงเรียนไว้ว่า หากนักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า มีลักษณะดังต่อไปนี้ ข้าพเจ้าจะรับไป  
ฝึกอบรมเอง

๑. ควบคุมระบบขับถ่ายไม่ได้
๒. เมื่อได้รับการศึกษาฝึกฝนแล้วยังไม่สามารถพัฒนาขึ้นได้
๓. พฤติกรรมที่เป็นอันตรายต่อนักเรียนคนอื่นเป็นอย่างมาก เช่น ก้าวร้าว  
ชอบทำร้ายผู้อื่น เป็นต้น
๔. มีพฤติกรรมก่อกวน ทำลายข้าวของ อยู่ไม่นิ่ง
๕. ป่วยเป็นโรคติดต่อ
๖. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

นอกจากนี้ในกรณีที่ (ด.ช. , ด.ญ. , นาย , นางสาว).....

ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าเจ็บป่วยหรือได้รับอันตรายจากอุบัติเหตุ ซึ่งทางโรงเรียนได้ดูแลปกป้องจนสุดวิสัยแล้ว  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่เอาผิดกับทางโรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน  
(.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)  
(.....)

ใบมอบตัวโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณ

นักเรียนชั้น.....

เลขประจำตัว.....

โรงเรียนชุมพรปัญญาคุณ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย , นาง , นางสาว).....อายุ.....ปี  
 มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 อาชีพ.....ขอทำใบมอบตัว (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นางสาว).....  
 ให้ไว้ต่อโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณ เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....  
 ให้เป็นนักเรียน ( ) ประจำและอาศัยอยู่กับหอพักของโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณเรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบในเรื่องค่าใช้จ่ายเครื่องแต่งตัว และค่าอุปกรณ์การเรียนให้พอใช้และถูกต้อง  
 ตามระเบียบข้อบังคับของทางโรงเรียนและจะให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียนเมื่อได้รับแจ้งทุกครั้งตลอดจนจะช่วยดูแล  
 เอาใจใส่ทางบ้านให้สอดคล้องกับทางโรงเรียนอีกด้วย

ฉะนั้น จึงขอมอบ (ด.ช. ,ด.ญ.,นาย,นางสาว).....ให้เข้าเป็น  
 นักเรียนโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณ ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน  
 (.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)  
 (.....)

ลงชื่อ.....(พยาน)  
 (.....)



แบบบันทึกข้อตกลงแนบท้ายใบมอบตัวนักเรียนเข้าเรียนโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณ  
ปีการศึกษา.....ระหว่างโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณกับผู้ปกครองนักเรียน

**ข้อตกลง**

กรณีนักเรียนที่เป็นบุตร / หลาน ในความปกครองดูแลของข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....  
.....มีสถานะเป็น.....ของนักเรียน  
คือเด็กชาย / เด็กหญิง.....ซึ่งกำลังมอบตัวเพื่อเข้าเรียนที่โรงเรียน  
ชุมพรปัญญาคุณ ในระดับชั้น.....ปัจจุบันนักเรียนดังกล่าวมีอาการหรือโรคประจำตัวหรือมีอาการ  
รุนแรงอยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายมากคือโรค / อาการ  
.....  
.....  
.....

ดังนั้น จึงจำเป็นต้องให้นักเรียนทดลองปรับตัวกิจกรรม โดยให้ผู้ปกครองมารับนักเรียนไป - กลับ ระหว่างบ้าน  
และโรงเรียนจนกว่านักเรียนจะปรับตัวกิจกรรมได้จนสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้

ข้อตกลงแนบท้ายนี้ เป็นความยินยอมของผู้ปกครองด้วยความเต็มใจ โดยขอลงชื่อทำหนังสือไว้เป็น  
หลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองยินยอม  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสถานศึกษา  
(.....)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมพรปัญญาคุณ

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)  
...../...../.....